

求人番号

受付年月日 令和6年6月10日

紹介期限日 令和6年8月31日

就業地住所

職業分類



47030-2454441

事業所番号



4703-100047-2

# 求人票 (フルタイム)

|      |                   |  |     |  |
|------|-------------------|--|-----|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |  |     |  |
| 識別欄  | Z86               |  | Z54 |  |
|      | B05               |  | B99 |  |

|        |
|--------|
| 沖縄県名護市 |
|        |
|        |

|        |
|--------|
| 024-05 |
|        |
|        |

産業分類

|     |         |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

オンライン自主応募不可  
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シヤカイフクシホウジン イツツカイ ナゴリヨウイカイリョウセンター<br>社会福祉法人 五和会<br>名護療育医療センター |
| 所在地  | 〒 905-0006<br>沖縄県名護市宇茂佐 1765 番地<br><br>ホームページ                 |

## 2 仕事内容

|      |   |
|------|---|
| 職種   | 作業療法士   |
| 仕事内容 | ●名護療育医療センターにて作業療法業務。<br>*入所者<br>*外来<br>*その他、地域、訪問等<br>※事業所見学可能<br>◇従事すべき業務の変更の範囲：変更なし |
| 雇用形態 | 正社員以外<br>正社員以外の名称 臨時職員<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績 (過去3年間)<br>2名                          |
| 派遣・等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号  |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上)<br>~ 令和7年3月31日<br>契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり)<br>契約更新の条件<br>年度末更新       |

|          |  |                |    |
|----------|--|----------------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 905-0006<br>沖縄県名護市宇茂佐 1765 番地<br><br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |                |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり  | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問  |                |    |
| 学歴       | 必須 専修学校以上  |                |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問  |                |    |
| 必PCスキル   |  |                |    |
| 必要な免許・資格 | 作業療法士 必須<br><br>普通自動車運転免許 あれば尚可                                      |                |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 14日間<br>試用期間中の労働条件 同条件                                     |                |    |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |  |                       |
|-----------------------|--|-----------------------|
| 月額 (a+b)              | 267,200 円 ~ 267,200 円                                  |                       |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |                       |
| 賃金                    | 基本給 (月額平均) 又は時間額                                       | 267,200 円 ~ 267,200 円 |
|                       | 手当   | 円 ~ 円                 |
|                       | 手当   | 円 ~ 円                 |
|                       | 手当   | 円 ~ 円                 |
| 固定残業代                 | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                            |                       |
| その他手当                 | ※基本給 (月額平均) の算出は、<br>時給 × 1 日の勤務時間 8 時間 × 月平均労働日数 20 日 |                       |
| 賃形態金等                 | 時給   | 1,670 円 ~ 1,670 円     |
| 通手当                   | 実費支給 (上限あり)  | 月額 17,000 円           |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)  |                       |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 10 日                                      |                       |
| 昇給                    | なし   |                       |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)   |                       |

# 求人票 (フルタイム)

求人番号



47030-2454441

事業所番号



4703-100047-2 (2/2)

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 五和会<br>名護療育医療センター |
|------|--------------------------|

## 4 労働時間

|              |  |
|--------------|--|
| 就業時間         | (1) 09時 00分 ~ 18時 00分<br>(2) ~ ~<br>(3) ~ ~<br>又は ~ の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 |  |
| 時間外労働時間      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等             |
| 休憩時間         | 60分 年間休日数 125日   |
| 休日等          | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日            |

## 6 会社の情報

|          |   |                             |
|----------|---|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 150人<br>就業場所 135人<br>(うち女性 80人)<br>(うちパート 5人)  | 設立年 昭和57年<br>資本金<br>労働組合 あり |
| 事業内容     | <ul style="list-style-type: none"> <li>医療型障害児入所施設</li> <li>診療内容：内科、小児科、リハビリテーション科、てんかん</li> <li>育ちのクリニック：小児科</li> </ul> |                             |
| 会社の特長    | 児童福祉法による重症心身障害児を収容保護するとともに療育を行う病院であり福祉施設です。また障害の有無に関わらず「全ての子供の健康な育ち」をコンセプトに活動を展開しています。                                  |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 岸本 定政   | 法人番号 4360005003231          |
| 就業規則     | フルタイム あり  | パートタイム あり                   |
| 職務給制度    | なし  | 復職制度 なし                     |
| 育児休業取得実績 | あり  | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績  |   |                             |

|            |   |
|------------|---|
| 求人に関する特記事項 | <p>*応募にはハローワークの紹介状が必要です。</p> <p>*面接時に事業所見学可能です。</p> <p>【応募方法】応募希望の方は、ハローワーク紹介状・履歴書等応募書類を事前に担当者宛持参又は郵送してください。おって選考日時をお知らせいたします。</p> <p>*働きやすい職場です。</p> <p>「仕事と育児が両立しやすい求人」</p> |
|------------|---|

## 5 その他の労働条件等

|              |                              |       |       |
|--------------|------------------------------|-------|-------|
| 加入保険         | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 | 退職金制度 |
| 企業年金         | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金         | 未加入   | なし    |
| 定年制          | なし                           | 再雇用制度 | なし    |
| 勤務延長         | なし                           |       |       |
| 入居可能住宅       | 単身用 ( )<br>世帯用 ( )           |       |       |
| 利用可能託児施設     | あり                           |       |       |
| 託児施設に関する特記事項 |                              |       |       |

## 7 選考等

|            |  |                       |                       |
|------------|--|-----------------------|-----------------------|
| 採用人数       | 2人   | 募集理由                  | 増員                    |
| 選考方法       | 書類選考   | 面接 (予定 1回)            | 筆記試験 その他              |
| 結果通知       | 即決   | 書類選考結果通知 書類到着後 日以内    | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他 |
| 通知方法       | 求職者マイページに連絡  | 郵送                    | 電話 Eメール その他           |
| 日時         | 随時   |                       |                       |
| 選考場所       | 〒 905-0006<br>沖縄県名護市宇茂佐 1 7 6 5 番地                           |                       |                       |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 ( )                            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ | 事前に郵送又は持参             |
|            | 郵送の送付場所 〒 905-0006<br>沖縄県名護市宇茂佐 1 7 6 5 番地                   |                       |                       |
|            | 応募書類の返戻  | 求人者の責任にて廃棄            |                       |
| 選考に関する特記事項 |  |                       |                       |
| 担当者        | 総務課<br>ヒガ比嘉<br>電話番号 0980-52-0957<br>FAX 0980-53-1351<br>Eメール | 内線 ( )                |                       |