

求人番号

23090- 9984951

事業所番号

2309- 4589-2

受付年月日 令和7年10月8日

紹介期限日 令和8年1月31日

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

B56

M04

B09

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県新城市

職業分類

024-05

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ソウジュカイ
医療法人 双樹会

所在地

〒 471-0025
愛知県豊田市西町 1 - 1 6

ホームページ

https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種

作業療法士、OT（サマリヤの丘）

仕事内容

介護老人保健施設での作業療法士業務です。
在宅復帰という入所者様の目標を叶える「やりがい」のあるお仕事です。
介護施設での勤務経験がない方やブランクのある方も、丁寧にサポートしますので、ご安心ください。
・入所者様や利用者様の在宅復帰を目指した生活リハビリの提供
・カルテや実施計画書などの作成および記録
・他の職種の方と連携して在宅復帰支援業務

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし
契約更新の条件

就業場所

〒 441-1301
愛知県新城市矢部字上ノ川 1 - 3
新城介護老人保健施設 サマリヤの丘
J R 飯田線 東新町駅 から 徒歩15分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
屋外に喫煙所を設置

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢が6 5 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

作業療法士 必須
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 3ヶ月
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容
試用期間中は制服の貸与がありませんので、ご自身で作業着を用意してください。それ以外は同条件です。

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

264,900 円 ~ 289,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

202,700 円 ~ 226,800 円

月平均労働日数 (21.2 日)

資格

手当 60,000 円 ~ 60,000 円

処遇改善

手当 2,200 円 ~ 2,200 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末)

昇給

あり (前年度実績 あり)
金額 1月あたり 2,600 円 ~ 4,100 円 (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

求人票（フルタイム）

求人番号

23090- 9984951

事業所番号

2309- 4589-2 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	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

時間外労働あり	月平均	4 時間
36協定における特別条項 なし		
特別な事情・期間等		

休憩時間

60分	年間休日数	110日
-----	-------	------

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
日曜日とその他
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
	利用可能託児施設 なし		
	託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 301人	設立年
	就業場所 88人 (うち女性 80人) (うちパート 40人)	資本金 1,650万円 労働組合 なし
事業内容	眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営	
会社の特長	○河合眼科（豊田）味岡眼科（小牧）知多眼科（知多）常滑眼科（常滑）三好眼科（三好）日進眼科（日進）ハートフルクリニック（豊田）老健サマリヤの丘（新城）等を経営する	
役職／代表者名	理事長 河合 卓哉	法人番号 5180305005473
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 なし 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

まずは応募書類をご送付ください。
書類選考後に、面接日時等ご連絡差し上げます。

*制服（作業服）：試用期間終了後 有（貸与）

*職場見学随時

☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありません。
採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 10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	〒 441-1301 愛知県新城市矢部字上ノ川 1ー3 新城介護老人保健施設 サマリヤの丘 J R 飯田線 東新町駅 から 徒歩15分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 マイページ [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 471-0025 豊田市西町6ー2ー8 医療法人双樹会 事務局 宛	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
[選考に関する特記事項]		
担当者	事務局 フクチ 福地 電話番号 0565-47-4110 内線 () FAX 0565-33-8383 Eメール	