

求人票

提出日 令和4年8月10日

| | | | | | | |
|------|----------|---|--|---|--------------|--|
| 求人者 | フリカナ | イリョウホウジン コウエイカイ ビワコオホシビョウイン | | | | |
| | 事業所名 | 医療法人 弘英会 琵琶湖大橋病院 | | 設立 昭和55年9月 | | |
| | 所在地 | 〒520-0232 滋賀県大津市真野五丁目1番29号 JR湖西線 堅田駅より 徒歩15分 | | TEL 077-573-4321(代) FAX 077-572-2858 | | |
| | 代表者名 | 理事長 <small>オグラ エイジ</small> 小椋 英司 | 人事担当部署 | 総務課 人事係 | | |
| | 書類提出先 | 同上 | | | | |
| | 事業内容 | 医療業務 | 勤務場所 | 当院 | | |
| | 診療科目 | 内科 外科 循環器内科 呼吸器内科 消化器内科 糖尿病内科 腎臓内科 人工透析内科 眼科 神経内科 老年内科 整形外科 脳神経外科 心臓血管外科 リハビリテーション科 泌尿器科 皮膚科 放射線科 アレルギー科 肛門外科 歯科 矯正歯科 小児歯科 歯科口腔外科 | | | | |
| | 病床 | 199床 (一般病棟:147床 療養病棟:52床) | | | | |
| | 従業員 | 460名 | | | | |
| | 施設概 | 設備要 | 日本医療機能評価機構認定病院 一般病棟入院基本料10:1入院基本料、障害者施設等入院基本料13:1入院基本料 療養病棟入院基本料1、看護補助加算2(障害入院) 脳血管疾患等リハビリテーション料(Ⅱ)、運動器リハビリテーション料(Ⅰ)、透析60床 滋賀県健康保険連合会指定人間ドック実施病院 救急告示病院 関連施設:BOHケアサービスセンター(介護老人保健施設) :介護サービスステーション ウィズ・ハート(ヘルパーステーション、居宅介護支援事業所) :さくらテラス(グループホーム、デイサービス) :緑の癒(グループホーム、サービス付高齢者向住宅、ヘルパーステーション) :椋の癒(有料老人ホーム、ヘルパーステーション)居宅介護支援事業所椋の癒 :北雄琴クリニック 訪問看護ステーション | | | |
| 求人数等 | 求人数等 | 職種 理学療法士 1名 | 採用年月日 令和5年4月1日 | | | |
| | 職務内容 | 必要とする資格 ・理学療法士資格 ・普通自動車運転免許証(AT車可) ・整形疾患を中心とした急性期から慢性期までの入院・外来の理学療法。 ・脳血管疾患、整形疾患の慢性期を中心とした訪問リハビリ。 | | | | |
| 勤務条件 | 勤務時間 | 8:45~17:15 月~土曜日 4週8休制 シフト制 | | | | |
| | 給与 | 初任給 | 経験年数加算 ~237,500円 既卒者の入職日は相談により決定いたします。 | 休日 | 4週8休制(日曜日含む) | |
| | | 基本給 | | 217,500円 | 休暇 | ・夏期休暇 2日 ・祝祭日 ・年末年始 4日(12/31~1/3) ・有給(入職6ヶ月後、初年度10日 以後1年毎法定加算 最大25日) |
| | | 勤評手当 | | 32,500円 | | 交通費 |
| | | 住宅手当 | | 5,000円 | 独身寮 | 無し |
| | | 皆勤手当 | | 3,500円 | 社会保険 | 健康保険・厚生年金・雇用保険 労災保険 |
| | | 合計(税込) | | 258,500円 | 賞与 | 年 2回 3.7ヶ月(前年実績) |
| | | 労働組合 | | | 労働組合 | 無し |
| | 応募・選考その他 | 説明・見学会 | 随時 当院にて(事前連絡要) | 受付期間 | 随時受付 | |
| | | 応募書類 | 履歴書 卒業見込証明書 成績証明書 | 携行品 | 筆記用具 | |
| | 選考方法 | 面接・作文 | 選考場所 | 当院 | | |
| | URL | http://www.boh.or.jp 既卒者の提出書類は履歴書 職務経歴書 理学療法士免許証写 見学、面接については総務課宛お電話でご連絡下さい。 | | | | |