

作業療法士(正職員:平成30年4月採用)募集要項

2017.7.6
豊田厚生病院 総務課

| | | | | | | | |
|---------|--|---|---------------------|----------------|--|----------------|--|
| 求人者 | ふりがな | あいちけんこうせいのうぎょうきょうどうくみあいれんごうかい とよたこうせいびょういん | | | | | |
| | 病院名 | 愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 | | | | | |
| | ふりがな | とよたしじょうすいちょういぼら500-1 | | | | | |
| | 所在地 | 〒470-0396 豊田市浄水町伊保原500-1(名鉄豊田線 浄水駅 徒歩3分) | | | | | |
| | 連絡先 | TEL:0565-43-5000 FAX:0565-43-5100 メールアドレス:tk-gen@toyota.jaaikosei.or.jp | | | | | |
| | 病院長 | 川口 鎮 | リハビリテーション 技術科技師長 | 板倉 美佳 | 採用担当(総務課) | 山口 秀作 | |
| | 診療科目 | 内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・神経内科・内分泌代謝内科・腎臓内科・血液内科・緩和ケア内科・化学療法内科・精神科・小児科・外科・消化器外科・乳腺外科・血管外科・整形外科・形成外科・脳神経外科・呼吸器外科・心臓外科・小児外科・皮膚科・泌尿器科・産婦人科・眼科・耳鼻いんこう科・リハビリテーション科・放射線科・放射線治療科・放射線診断科・リウマチ科・歯科口腔外科・麻酔科・アレルギー科・臨床検査科・病理診断科・救急科 | | | | | |
| 病床数 | 606床 | (職員数はH29.4.1現在) | | | | | |
| 求人数 | 職種 | 求人数 | 職務内容 | | 常勤職員数 | 応募方法 | |
| | 作業療法士 (正職員) | 1名 | 当院における 作業療法士の業務 | | 1,126名 | 自由応募 | |
| | | | | | 作業療法士 (正職員) 7名 | 応募対象者 新規学卒者 | |
| 勤務条件 | 新採用者給与 | 初任給 | 大学卒 | 専門学校 (3年課程) | 勤務時間 平日 8:30~17:00 第1・3土 8:30~12:20 (休日交替業務あり) (1週38時間20分勤務) | 賞与 | 年2回 (年間4.0ヶ月以上) |
| | | 本俸 | 176,800 | 170,100 | | 昇給 | 年1回(7,236円) |
| | | 調整手当 | 14,144 | 13,608 | | 交通費 | 全額支給 |
| | | 初任給調整手当 | 10,000 | 10,000 | | 宿舎 | 無 |
| | | 計 | 200,944 | 193,708 | | 休日 | 日曜・祝日 第2・4・5土曜 12/30~1/3・8/15 特別休暇(月1日) |
| | 諸手当 (該当者に支給) | 通勤手当・超過勤務手当・勤続手当・住居手当・扶養手当・宿日直手当・精励手当 | | 休暇 | 年次有給休暇・結婚休暇・出産休暇・育児休暇・介護休職制度有 | 福利厚生 | 職員旅行・クラブ活動等 |
| 応募・選考要領 | 応募条件 | 作業療法士免許取得見込み者で、病院実習(以下①~⑰のいずれか1日)を受けられる方。 ① 7月 4日(火) ② 7月 5日(水) ③ 7月 7日(金) ④ 7月10日(月) ⑤ 7月12日(水) ⑥ 7月14日(金) ⑦ 7月18日(火) ⑧ 7月19日(水) ⑨ 7月21日(金) ⑩ 7月24日(月) ⑪ 7月26日(水) ⑫ 7月28日(金) ⑬ 7月31日(月) ⑭ 8月 2日(水) ⑮ 8月 4日(金) ⑯ 8月 7日(月) ⑰ 8月 9日(水) いずれも9:00~15:00 | | | | | |
| | 応募方法 | 6月26日(月)~8月4日(金)の間に、リハビリテーション技術科へ病院実習の申し込みの電話をして下さい。(病院代表:0565-43-5000) | | | | | |
| | 応募書類 | ① 厚生連指定の履歴書・自己紹介書 ② 卒業見込証明書 ③ 成績証明書 ④ 健康診断書または学校発行の健康診断証明書 ※①は、当院ホームページ職員募集コーナーからプリントアウト可能です。 | | | | | |
| | 応募書類送付先提出期限 | 送付先:〒470-0396 豊田市浄水町伊保原500-1 愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院 総務課長 山口 秀作 宛 提出期限:平成29年8月14日(月)必着(郵送可) | | | | | |
| | 選考 | 一次試験:筆記試験(適性検査)・面接 日時:平成29年 8月21日(月) 10:00~ 場所:豊田厚生病院 第1会議室 持ち物:筆記用具 二次試験:面接 ※一次試験合格者のみ 日時:平成29年 9月 5日(火) 時間未定 場所:愛知県厚生連 本部(長久手市) | | | | | |
| 他 | (注意) ●一次試験は、午前に面接、午後に筆記試験を予定しております。昼食は、各自ご用意ください。 ●「愛知県厚生連病院」との併願は出来ません。 | | | | | | |