

受付日	23.7.6	施設コード	01-18	業種	32	採用枠	留学生	障がい	担当者	目々澤
-----	--------	-------	-------	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

社会福祉法人 函館厚生院 函館五稜郭病院



募集職種	理学療法士(2024年3月卒)
求人数	若干名

病院概要	
代表者名	病院長 中田智明
設立年月日	1950年2月16日
所在地 TEL・FAX	〒040-8611 函館市五稜郭町38番3号 TEL : 0138-51-2295(代表) FAX : 0138-56-2695 http://www.gobyou.com/
職員数	1104名(2023.6.1現在) (男:299名 女:805名)
諸概要	病床数:480床 区分:急性期病院 入院基本料:急性期一般入院料1 平均在院日数:11.9日(2022年度平均) 外来患者数:891.7人(2022年度、1日平均) 入院患者数:387人(2022年度、1日平均) 手術件数:5,411件(2022年度) DPC対象病院 病院機能評価機構認定病院 臨床研修指定病院 地域がん診療連携拠点病院 がんゲノム医療連携病院
近況	当院は『安心』『信頼』『満足』を患者さんと地域に『を理念としている総合病院です。 主に急性期の病気の患者、救急患者、診療所等からの紹介患者、専門的な治療が必要な方々の治療を行っております。 2009年4月に『地域がん診療連携拠点病院』の認定を受け、がん診療を中心とした専門性の高い医療体制作りや、市民の皆様の健康管理に関する啓蒙活動に力を入れております。また、臨床研修病院として次世代の医療を担う研修医の育成も行っております。2018年10月には『がんゲノム医療連携病院』に指定され、2019年10月より、がん遺伝子パネル検査を開始しております。

募集内容	
職務内容	入院、外来患者の理学療法
月給	201,370円(短大・専門学校卒) 204,770円(4年制大学卒)
賞与	6月、9月(寒冷地)、12月、3月の年4回支給 * 考課給制度あり* 人事考課制度を設けており、努力が評価されると、その分+αとして考課給が支給されます。
昇給	年1回
諸手当等	住宅手当 (当院規定に基づき該当者へ支給) 第一種:30,000円 第二種:18,000円 通勤手当(片道直線1km以上対象) 上限 24,000円 扶養手当、時間外手当、寒冷地手当等 ※在籍2年以上で退職金有り
休日・休暇	年次有給休暇(初年度22日付与) ※法定基準の10日を大幅に上回った日数を付与 時間単位年休制度あり リハビリテーション科 2022年度年休平均取得率「22.1日」 日曜、祝祭日 ※部署により日当直業務有り 開院記念日(6月第3水曜日) 年末年始(6日間) バースデー休暇 特別休暇(結婚・出産・傷病・忌服休暇など) リフレッシュ休暇
福利厚生	職員旅行、大忘年会、スキー旅行、ボウリング大会、温泉旅館との提携による割引など
勤務時間	平日 9:00~17:00 土曜 9:00~17:00(※隔週当番制) 日曜・祝日 9:00~17:00(※当番制) ※土曜PM、日曜・祝日に勤務した分は平日振休取得
エントリー方法	エントリーご希望の方は メールにて下記の内容を記載の上、お申し込みください。 メール送付先:y-inaba@gobyou.com 件名:「理学療法士エントリー希望」 1.氏名(ふりがな) 2.生年月日 3.学校名 4.現住所 5.電話番号 6.連絡用メールアドレス ※詳細については決まり次第、こちらより折り返しご連絡致します。 【応募書類】 履歴書、成績証明書、卒業見込み証明書 人事担当者:稲場(総務課)
選考日程等	試験日:2023年秋頃実施予定(確定次第HPへ掲載) 【試験内容】 ・個人面接(20分程度) ・小論文(40分)

リハビリテーション科概要	
職員数	スタッフ:42名(2023.6.1現在) (PT:34名 OT:5名 ST:2名 アシスタント:1名)
リハビリテーション科について	北海道・道南地域の急性期医療を担う総合病院のリハビリテーション科として、各診療科からのリハ依頼に対応しています。 そのため、整形外科(肩関節断裂、変形性股関節症、大腿骨頸部骨折、各種スポーツ障害・外傷等)、中枢神経疾患、循環器疾患、呼吸器疾患、消化器疾患、がん等、幅広い疾患を経験・勉強することができます。 新人スタッフに対しては、教育チームを中心に、全スタッフで成長をサポートする体制を整えています。詳しくはリハビリテーション科ホームページをご覧ください。 http://www.gobyou.com/rehabilitation
病院見学について	対象:理学療法学科在学中の学生(学年不問) 見学ご希望の方は、メールにて下記の内容をお申し込みください。 メール送付先:y-inaba@gobyou.com 件名:「理学療法士 見学希望」 1.氏名、学校名、学年 2.見学希望日(第2希望まで) 3.見学希望日数 4.特に見学したい部分 5.ご連絡先(携帯電話) ※準備の都合上、見学希望日の10日前までにメールや電話にてお申し出ください。