



求人番号

28100-1010961

事業所番号

2810-103111-2

受付年月日 令和8年2月5日

紹介期限日 令和8年4月30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	Z54			

就業地住所

兵庫県加東市

職業分類

024-04

産業分類

831	病院
-----	----

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	マツバラ メイフラワービューティン 松原メイフラワー病院
所在地	〒673-1462 兵庫県加東市藤田字東山944-25 ホームページ http://www.mayflower-hp.jp/

2 仕事内容

職種	理学療法士〈正社員〉
仕事内容	外来患者及び入院患者のリハビリテーション 「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	事業所所在地と同じ 〒673-1462 兵庫県加東市藤田字東山944-25 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 病院での勤務経験あれば尚可
必要PCスキル	
必要な免許・資格	理学療法士 必須 理学療法士免許必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	223,000 円 ~ 308,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 190,000 円 ~ 275,000 円 月平均労働日数 (20.2 日)
技能手当 (b)	技能 手当 25,000 円 ~ 25,000 円
ベースアップ手当 (b)	ベースアップ手当 8,000 円 ~ 8,000 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	基本給は経験年数により決定。 住宅手当 (該当者のみ) 20,000 円 家族手当 (該当者のみ) 人数による ※時間外手当の支給については法定通りとする ※ベースアップ評価手当は診療報酬改定により変更となる可能性あり
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 2.00% (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 4.10ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	松原メイフラワー病院
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 時間 就業時間に関する特記事項 平日 (月~金) は 9:00~18:00 土曜日のみ 8:30~17:30
------	---

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 突発的な人員不足が生じた時等、延長することができる時間数: 1日8時間、1か月7.5時間、1年72.0時間
---------	---

休憩時間	60分 年間休日数 122日
------	----------------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制により月~土の間で1日休みとなります。 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 財形 その他 () 退職金共済 未加入 退職金制度 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 (一律 60歳)	再雇用制度	あり (上限 65歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 133人 就業場所 133人 (うち女性 100人) (うちパート 30人)	設立年 平成11年 資本金 労働組合 なし
事業内容	病院 (リウマチ科、内科、整形外科、リハビリテーション科、外科。) 一般病床 99床	
会社の特長	病院設立以来リウマチ性疾患の内科、整形外科の治療及びリハビリテーションを総合的に行い、高度な医療の提供に取り組んでいます	
役員/代表者名	院長 松原 司	法人番号
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

給与は経験等を考慮の上、決定します。

事前に「職務経歴書・履歴書・紹介状」を事業所宛てに送付してください。
※書類選考後、面接日時をご本人に連絡します。面接時には資格証をご持参ください。

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

『求人票は雇用契約書ではありません。採用時には書面により労働条件の明示を受けてください。』

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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	書類選考結果通知 書類到着後 7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	〒 673-1462 兵庫県加東市藤田字東山 9 4 4 - 2 5		
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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 〒 673-1462 兵庫県加東市藤田字東山 9 4 4 - 2 5 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	総務部長 ヒラヤマ カツヒコ 平山 勝彦 電話番号 0795-42-8851 内線 () FAX 0795-40-2563 Eメール soumu@mayflower-hp.jp		