

令和 7 年度採用介護職員募集要項

令和 7 年 4 月
医療法人社団 田谷会

1. 採用職種	リハビリ職員（作業療法士・理学療法士・言語聴覚士）												
2. 雇用形態	正社員（試用期間 3 ヶ月） ※試用期間中の労働条件は変更なし												
3. 募集資格	2026 年 3 月大学・専門学校等の修了または卒業・修了見込みの方 2026 年 3 月理学療法士または作業療法士、言語聴覚士資格取得予定者及び有資格者												
4. 採用予定人数	3 名程度												
5. 勤務場所	介護老人保健施設グリーン・ポート小松 （〒923-0073 石川県小松市岩渕町 46-2） 介護老人保健施設レイクサイド木場 （〒923-0844 石川県小松市三谷町そ 80 番地）												
6. 配属場所	配属施設等の希望がある場合は、ご相談に応じます。なお、将来的には事業所間や部署間の人事異動が行われることがあります。												
7. 勤務形態	日勤 8:30～17:30												
8. 給与	<table border="1"> <tr> <th>内訳 \ 職種</th><th>理学療法士又は作業療法士、言語聴覚士</th></tr> <tr> <td>基本給</td><td>184,800 円</td></tr> <tr> <td>業務手当</td><td>15,000 円</td></tr> <tr> <td>資格手当</td><td>15,000 円</td></tr> <tr> <td>処遇改善手当</td><td>9,100 円</td></tr> <tr> <td>計</td><td>223,900 円</td></tr> </table>	内訳 \ 職種	理学療法士又は作業療法士、言語聴覚士	基本給	184,800 円	業務手当	15,000 円	資格手当	15,000 円	処遇改善手当	9,100 円	計	223,900 円
内訳 \ 職種	理学療法士又は作業療法士、言語聴覚士												
基本給	184,800 円												
業務手当	15,000 円												
資格手当	15,000 円												
処遇改善手当	9,100 円												
計	223,900 円												
9. 諸手当	住居手当 : 5,000 円（世帯主が対象） 扶養手当 : 12,000 円（配偶者を扶養）、6,000 円（子どもを扶養）／人 通勤手当 : 最大 20,900 円（自宅と職場の距離によって決定） 就職お祝い金：採用時 30,000 円、採用 6 ヶ月経過後 70,000 円（※採用時又は 6 ヶ月経過後最初の給与でそれぞれ支給）												
10. 昇給・賞与	賞与：年 2 回（6 月・12 月） ※前年支給実績は 4.4 ヶ月分 昇給：年 1 回（4 月）												
11. 休日	休日は勤務表による（交替制、週 40 時間労働）、年間 124 日程 ※働きやすさややりがいのある職場環境を目指すため、リフレッシュを目的に 3～5 日の連休取得推進の取り組みをしています。												
12. 年次有給休暇	勤続 6 か月経過後、10 日付与（法人全職種：有給取得日数平均 8.9 日） ※※前項の連休取得推進に合わせ有給取得の増進にも法人全体で取り組んでいます。												
13. 各種保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険												

18. 選考方法	▪ 書類審査（書類審査のうえ採用面接案内を送付致します。） ▪ 採用面接試験 【第1回】日時：令和7年8月2日(土) 10:00～ 場所：〒923-0073 石川県小松市岩渕町 46-2 介護老人保健施設グリーン・ポート小松 【第2回】日時：令和8年1月31日(土) 10:00～ 場所：〒923-0844 石川県小松市三谷町そ 80 番地 介護老人保健施設レイクサイド木場 （アクセス等当社ホームページ https:// tayakai.or.jp 参照）
19. 応募方法	下記書類を送付先へ郵送してください。 ▪ 履歴書（電話番号、メールアドレス等の連絡先をご記入ください。） ▪ 卒業（見込み）証明書（写しでも可） ▪ 成績証明書（写しでも可）
20. 郵送・連絡先	医療法人社団田谷会事業統括本部採用担当宛 〒923-0801 石川県小松市園町二 29 番地 1 TEL：0761-23-0888（担当:下山、天野）
21. その他	当法人の施設の見学等を希望される場合、随時お問い合わせください。見学等をお待ち致しております。 【お問合せ先】 田谷泌尿器科医院事業統括本部 TEL：0761-23-0888（担当：下山）

※応募や採用が決定された方の個人情報については雇用管理、その他の方の個人情報は採用業務に利用し、他の目的での利用や第三者への譲渡・開示をすることはありません。