



済生会新潟第二病院

平成 31 年度 **作業療法士**  
**募集要項（正規職員募集）**

■ 病院概要

- 名称 社会福祉法人 恩賜財団 済生会 済生会新潟第二病院
- 所在地 〒950-1104 新潟県新潟市西区寺地 280-7
- 院長 吉田 俊明
- 診療科 28 科目 ■ 許可病床数 425 床
- 職員数 816 名（うち、リハビリテーション科 21 名）
- 交通 越後線小針駅よりタクシー約 5 分、徒歩約 20 分  
新潟駅よりバス（済生会新潟第二病院前）約 40 分



■ 待遇・勤務内容など

- 勤務時間 日 勤 8 : 30 ~ 17 : 00（休憩 60 分）
- 給 与
  - ・ 初年度基本給：4 年制大卒：179,600 円、3 年制専門卒：177,800 円  
※試用期間中は 1 号俸下がります
  - ・ 諸手当：調整手当（基本給の 4%）、通勤手当、住宅手当、  
超過勤務手当ほか

（参考モデル賃金）初 年：220,000 円  
5 年目：260,000 円  
※モデル賃金は各種手当込みの金額です（4 年生大卒）
- 昇 給 平成 29 年度実績 年 1 回（年平均 8,000 円程度昇給）
- 賞 与 平成 29 年度実績 年 2 回（計 4.2 か月分）
- 退 職 金 3 年以上勤務した場合、規定により支給  
（他に済生会共済制度による退職給付金あり）
- 休日休暇 平成 29 年度実績 年間休日：125 日 [週休 2 日制、祝日、年末年始 5 日、  
盆休 1 日、夏季休暇 4 日（通常年は 3 日）]、年次有給休暇、  
産前産後休暇、育児休業、介護休業など
- 社会保険 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険

## ■ 募集内容、選考方法など

■ 募集理由 回復期リハビリテーション病棟 業務拡充に伴う増員

■ 募集人員 作業療法士 若干名

■ 採用予定日 平成31年4月1日

■ 応募資格

- ・平成31年3月に作業療法士養成機関を卒業見込みの方
- ・有資格者の方

■ 応募方法 以下の書類を当院人事課宛て郵送又はご持参ください。  
(提出書類) ①履歴書(当院指定の履歴書(※)に自筆・3ヶ月以内に撮影の写真貼付)  
※病院 Web サイト「採用情報」ページからダウンロード・印刷できます  
②成績証明書  
③卒業見込証明書

**【応募締切日：9月7日(金)必着】**

### ※有資格者の方

- ① 履歴書(※上記と共通です)
- ② 職務経歴書(様式は自由です)
- ③ **【作業療法士の方】**  
日本作業療法士協会の生涯教育受講記録の現職者共通・選択研修受講記録、  
基礎研修受講記録(過去5年分)の写し  
※経験年数が5年に満たない方は現時点までのものをご提出ください
- ④ 作業療法士 免許証の写し

■ 選考方法 (1) 一次選考・・・書類選考  
※9月26日一次選考結果通知予定(郵送にて)  
※一次選考通過者には二次選考の詳細案内をお送りします。

(2) 二次選考・・・適性試験、面接試験  
**(日時) 別途一次選考通過者にご案内します(10月上旬を予定)**  
(会場) 済生会新潟第二病院  
※二次選考後2週間以内に郵送で合否通知を行います。

### 【応募書類ご提出先・お問い合わせ先】

〒950-1104 新潟県新潟市西区寺地280-7  
済生会新潟第二病院 人事課 採用担当  
☎025-233-6161 (内線 2247)

### ◆個人情報の取り扱いについて

応募書類は採用選考のみ使用し、個人情報保護法に則り当方で責任をもって処分させていただきますので、返却は致しません。あらかじめご了承ください。

## ■ 済生会新潟第二病院 リハビリテーション科 職場見学会のご案内

下記内容でリハビリテーション科の職場見学会を行います。当該日時以外での開催は行いませんので、予めご了承ください。

- 開催日時
- ・ 8月30日（木） 10:00～12:00
  - ・ 9月4日（火） 10:00～12:00
- ※前半は説明、後半は現場見学となります  
※終了時間は業務の都合により前後する場合があります

- 開催場所
- 済生会新潟第二病院（新潟市西区寺地280-7）  
【受付・会場】A棟7階 臨床実習室1

- 応募資格
- 平成31年3月に作業療法士養成機関を卒業見込みの方  
有資格者の方

- 持ち物
- 上履き（音のしにくいもの）

- 応募方法
- ご希望の日を決めて頂き、下記メールアドレスまでお申込みください。  
※見学希望日の1週間前までにご連絡ください。

済生会新潟第二病院 人事課 採用担当

E-mail: [saiyou@ngt.saiseikai.or.jp](mailto:saiyou@ngt.saiseikai.or.jp)

TEL: 025-233-6161（代表）

メールにて、下記ア～エの内容をお知らせください。

ア：件名：リハビリテーション科見学希望

イ：学校名（※新卒の方のみ）

ウ：氏名およびフリガナ

エ：見学希望日時

### ■ 病院周辺図

