

# 2026年度 新卒採用募集要項

医療法人弘善会

| 求人者情報                                                 |                                                                                 |       |       |              |     |        |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------|-----|--------|
| ふりがな                                                  | イリヨウホウジン コウゼンカイ                                                                 |       |       |              |     |        |
| 事業者名                                                  | 医療法人弘善会グループ                                                                     |       |       |              |     |        |
| URL                                                   | <a href="http://www.kouzenkai.info/">http://www.kouzenkai.info/</a>             |       |       |              |     |        |
| 所在地                                                   | 〒537-0011 大阪府大阪市東成区東今里2-12-13<br>TEL 06-6743-7004                               |       |       |              |     |        |
| 交通機関                                                  | 大阪メトロ 中央線 緑橋駅から 徒歩10分                                                           |       |       |              |     |        |
| 事業内容                                                  | ①矢木脳神経外科病院(入院・外来)<br>②介護老人保健施設アロンティアクラブ(入所・通所/訪問)                               |       |       |              |     |        |
| 関連施設                                                  | グループホーム 小規模多機能 あろんていあ住吉、介護付有料老人ホーム こうぜんかい・はうす生野、<br>介護付有料老人ホーム あろんていあ・はうす住之江 など |       |       |              |     |        |
| 代表者                                                   | 理事長                                                                             | 矢木 崇善 | 設立    | 昭和63年        | 資本金 | 9800万円 |
| 年商                                                    | 21億円                                                                            |       | 従業員数  | 680名         |     |        |
| 募集内容                                                  |                                                                                 |       |       |              |     |        |
| 募集職種                                                  | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士                                                               |       |       |              |     |        |
| 募集人員                                                  | 5名程度                                                                            |       |       |              |     |        |
| 採用日                                                   | 2026年4月1日(水)                                                                    |       |       |              |     |        |
| 応募資格                                                  | 有資格者及び、資格取得見込みの方                                                                |       |       |              |     |        |
| 勤務時間                                                  | 8:45~17:00                                                                      |       |       |              |     |        |
| 勤務内容                                                  | ①主に急性期のリハビリテーションと外来業務<br>②施設から在宅復帰に向けてのリハビリテーション及び訪問業務                          |       |       |              |     |        |
| 提出書類                                                  | ①履歴書 ②卒業(見込)証明書 ③成績証明書                                                          |       |       |              |     |        |
| 出願締切                                                  | 随時                                                                              |       |       |              |     |        |
| 選考方法                                                  | 書類選考・筆記試験・面接                                                                    |       |       |              |     |        |
| 試験日時                                                  | ①随時相談可能                                                                         |       |       |              |     |        |
| 試験会場                                                  | 所在地と同じ                                                                          |       |       |              |     |        |
| 待遇                                                    |                                                                                 |       |       |              |     |        |
| 給与                                                    | 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 228,200円～(資格手当30,000円・皆勤手当 7,000円)<br>処遇改善6,200円今後変更の可能性あり    |       |       |              |     |        |
| 昇給                                                    | 人事考課により査定・承認の上、原則年1回                                                            |       |       |              |     |        |
| 賞与                                                    | 年2回(法人規定により支給)                                                                  |       |       |              |     |        |
| 休日                                                    | 完全週休2日制、年間休日123日(年末年始休4日含む)<br>その他 慶弔休暇等                                        |       |       |              |     |        |
| 諸手当                                                   |                                                                                 |       |       |              |     |        |
| 通勤手当                                                  | 定期代実費支給(上限なし)                                                                   |       |       |              |     |        |
| 退職金制度                                                 | 常勤として3年以上勤続者に適用                                                                 |       |       |              |     |        |
| 加入保険                                                  | 健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険                                                             |       |       |              |     |        |
| 被服                                                    | ユニフォーム 貸与                                                                       |       |       |              |     |        |
| 給食                                                    | 規定給食につき一部病院費用負担                                                                 |       |       |              |     |        |
| 書類提出先                                                 |                                                                                 |       | 担当者名  |              |     |        |
| 〒537-0011<br>大阪府大阪市東成区東今里2-12-13<br>医療法人弘善会 矢木脳神経外科病院 |                                                                                 |       | 部署・氏名 | 人事課 仲間       |     |        |
|                                                       |                                                                                 |       | TEL   | 06-6743-7004 |     |        |



医療法人 弘善会グループ  
Medical Corporation Kouzenkai