

求人番号

04040- 2087441

事業所番号

0404-916937-0

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6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	A35	A06	A03	Z49	Z54
	A25				

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
宮城県大崎市	050-99
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名

セイリョウアスカビョウイン（イリョウホジン カオウカイ）
星陵あすか病院（医療法人 華桜会）

所在地

〒 989-6135
宮城県大崎市古川稲葉 2 丁目 3 番 1 5 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護福祉士

仕事内容

○看護師または准看護師の補助業務に従事します。
（食事介助、排泄介助、患者様の移動、環境整備等）

*夜勤業務が月 3 ～ 4 回あります。

※事前に、履歴書・紹介状・職務経歴書を郵送して下さい。
書類選考後に面接日の連絡をします。

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去 3 年間）

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

177,000 円 ～ 216,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（21.5 日）

162,000 円 ～ 190,000 円

資格調整

手当

5,000 円 ～ 5,000 円

手当

10,000 円 ～ 21,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

○夜勤手当：8 0 0 0 円／1 回

* 2 4 0 0 0 円（3 回）～ 3 2 0 0 0 円（4 回）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 円（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 3.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

星陵あすか病院（医療法人 華桜会）

求人票（フルタイム）

求人番号

04040- 2087441

事業所番号

0404-916937-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 17時 00分 ～ 09時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
○労使協定提出済
○36協定提出済

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 その他
○週40時間労働となるよう休日を設定します。（月次）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

347人

就業場所

159人
（うち女性 136人）
（うちパート 10人）

設立年

平成 7年

資本金

4,500万円

労働組合

なし

事業内容

医療業（内科・人工透析科・リハビリテーション科）

会社の特長

急性期の治療が終わって状態が安定し、長期にわたって治療が必要な方に、日常のお世話や機能訓練、医療を提供する病棟です。また、人工透析も実施しています。

役員／代表者名

理事長
小野玲子

法人番号 4370205000093

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

あり

看護休暇
取得実績

なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

【月給（欠勤控除あり）】
※就職支度金制度あり（詳細は面接時に説明）
・職員駐車場利用料：500円～3,000円／月
・医療法人華桜会（古川星陵病院、星陵あすか病院、介護老人保健施設さくら）内での異動あり
*任意保険加入

7 選考等

採用人数

3人

募集増員理由

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

即決

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 5日以内 面接後 5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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 989-6155
宮城県大崎市古川南町3丁目1番3-5号
古川星陵病院
JR古川駅 から 徒歩15分

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 ~~マイページ~~

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
〒 989-6155
宮城県大崎市古川南町3丁目1番3-5号
古川星陵病院

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

看護部長

ミウラ 三浦
電話番号 0229-23-8181 内線（ ）
FAX 0229-23-5007
Eメール