

求人番号

18020- 3114341

事業所番号

1802- 10384-6



受付年月日 令和6年4月15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	Y89				Z54
					B41

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福井県鯖江市	028-01

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ショウカイ ヒロセビョウイン 医療法人 至要会 広瀬病院
所在地	〒 916-0025 福井県鯖江市旭町 1 丁目 2 - 8 ホームページ http://hirosebyouin.com/

2 仕事内容

職種	介護員
仕事内容	*入院患者さんの食事介助 *身の回りのお世話全般 *その他、付随する業務 「 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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 916-0025 福井県鯖江市旭町 1 丁目 2 - 8 鯖江駅 から 徒歩1分 関連施設への異動を命じることがある 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 *関連施設（近接）
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法による年齢制限のため及び定年の年齢を上限とする		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 ホームヘルパー 2 級 あれば尚可 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 4 ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 業務手当なし		

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	182,000 円 ～ 202,000 円	
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)		
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.5 日) 172,000 円 ～ 192,000 円	
	業務手当	10,000 円 ～ 10,000 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 (d)	・休日手当 2,000 円 / 回 ・年末年始手当 5,000 円 / 回 (12 / 29 ~ 1 / 3) ・夜勤手当 13,000 円 / 回 (月 3 ~ 4 回) ・資格手当 (介護福祉士) 8,000 円	
	賃形態金等	月給 円 ～ 円	その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 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 0 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 3.90 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号
18020- 3114341

事業所番号
1802- 10384-6 （2／2）

事業所名	医療法人 至要会 広瀬病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 00分 ～ 17時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 16時 30分 ～ 09時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（1）～（3）の交替制〕
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔事故・災害時・伝染病による診療時間の延長等（最大月85時間・年720時間）〕
休憩時間	60分 年間休日数 119日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔*勤務表による *164時間／月 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 4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 あり 世帯用 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 200人 就業場所 200人 （うち女性 180人） （うちパート 25人）	設立年 昭和36年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 外科・乳腺外科・人工腎臓透析・消化器科・整形外科・内科・循環器科・眼科・婦人科・泌尿器科・皮膚科・呼吸器科・リウマチ科・脳神経外科・放射線科・麻酔科・リハビリテーション科・歯科	
会社の特長	地域に根付いた診療をめざし、院長・医師・職員共に力を合わせて日々努めています。又、予防医学にも力を入れて地域住民の健康維持にも努めています。	
役職／代表者名	理事長 広瀬 真紀	法人番号 8210005008068
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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*就業時間（1）～（3）の交替制となります。

*夜勤3～4回／月を含め総支給額は、概ね、190,000円～220,000円／月額となります。

*駐車場の利用費用は1,200円／年です。（片道2km以上の方）
片道2km未満の方は自己確保です。

*応募希望の方は、事前に「履歴書」「紹介状」「職務経歴書」を送付して下さい。書類選考の後、面接日時を連絡致します。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由〔 〕
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 7日以内 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	その他〔 後日連絡 〕	
選考場所	〒916-0025 福井県鯖江市旭町1丁目2-8 鯖江駅 から 徒歩1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 〔 事前送付 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒916-0025 福井県鯖江市旭町1丁目2-8	
	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	事務 採用担当者 電話番号 0778-51-3030 内線（ ） FAX Eメール	