

求人番号

22090- 1776841

事業所番号

2209-915386-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウエンカイ スズカケヘルスケアホスピタル 医療法人 弘遠会 すずかけヘルスケアホスピタル
所在地	〒 438-0043 静岡県磐田市大原 2 0 4 2 - 4 ホームページ http://www.suzukake.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職員
仕事内容	病院内の介護業務になります。 「主な仕事内容」 ・食事、入浴、排泄、散歩等患者様の世話等 深夜勤務月 4 ～ 5 回あり 収容人員約 5 0 名 担当人数約 1 5 名 ※未経験の方でも丁寧に指導致します。 *当院ホームページもぜひご覧ください。
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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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	B44 Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	静岡県磐田市
職業分類	050-01

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	168,250 円 ～ 176,100 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 (20.3 日) 162,650 円 ～ 170,300 円
	退職前払金	手当 5,600 円 ～ 5,800 円 手当 円 ～ 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 (d)	夜勤手当 8 5 0 0 円 / 回 休日手当 2 5 0 0 円 / 回	
	※条件に該当する場合 住宅手当 1 0 0 0 0 円 扶養手当 (配偶者) 1 0 0 0 0 円 (子) 5 0 0 0 円	
賃形態金等	月給 円 ～ 円	
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 24,000 円	
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日	
賃支払金日	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 0.00% ～ 1.30% (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 4.00 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号

22090- 1776841

事業所番号

2209-915386-3 （2 / 2）

事業所名	医療法人 弘遠会 すずかけヘルスケアホスピタル
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 07時 15分 ～ 16時 15分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 16時 30分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（4）10：15～18：45〕
	就業時間（3）の場合、休憩120分
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 121日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔月9～10日 交替制 夏季休暇3日、年末年始休暇5日 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	なし
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 1,075人 就業場所 278人 （うち女性 202人） （うちパート 27人）	設立年 昭和40年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業	
会社の特長	浜松・天竜・磐田にて地域医療を行っており、個人（患者様）中心で、当法人の理念であるやさしい医療、看護を目指しています。	
役員／代表者名	理事長 竹下 力	法人番号 2080405000263
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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

・マイカー通勤：駐車場代 1000円／月

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	随時 〔 〕	
選考場所	〒 438-0043 静岡県磐田市大原2042-4	
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 マイカーカード 〔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 〒 438-0043 静岡県磐田市大原2042-4	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔選考に関する特記事項 履歴書は、法人ホームページよりダウンロードをお願いします。〕		
担当者	事務部長 採用担当者 電話番号 0538-21-3511 内線（ ） FAX 0538-21-3522 Eメール	