

求人番号

23010-17668441

事業所番号

2301-508172-1

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン セイセイカイ 医療法人 聖生会
所在地	〒470-0115 愛知県日進市折戸町梨ノ木28-650 ホームページ https://www.seiseikai-med.com

2 仕事内容

職種	准看護師（夜勤専従）【日進・老健】
仕事内容	・入所者の看護（注射・処置・胃ろう・服薬管理 等） ・入所者の日常生活（食事・排泄）の介助 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

受付年月日 令和6年5月17日

紹介期限日 令和6年7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	B56	M34		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

愛知県日進市

職業分類

023-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b) 218,700円 ~ 253,200円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給 (a) 給 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給(月額平均)又は時間額 180,500円 ~ 215,000円 月平均労働日数(21.0日)
	資格手当 18,000円 ~ 18,000円 調整手当 20,200円 ~ 20,200円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	・夜勤手当 13,000円/回 ・扶養手当 6,500円/1人
固定残業代(c)	
その他手当付記事項(d)	
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 25,000円
賃締切金日	固定(月末)
賃支払金日	その他 翌月・月末
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 10,000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 4.20ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 聖生会

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 16時 50分 ～ 09時 20分 （2） 08時 50分 ～ 17時 20分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）休憩 60分〕
	時間外労働あり 月平均 2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 180分 年間休日数 112日

休日等	その他 週休二日制 その他 〔4週8休 / 夏期休暇3日 / 年末年始5日 （出勤の場合、手当・振替休日有り） 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 3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 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 145人 就業場所 61人 （うち女性 45人） （うちパート 16人）	設立年 平成 4年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設2施設（各100床）、短期入所療養介護 訪問リハビリテーション・通所リハビリテーション併設 クリニック、居宅介護支援事業所	
会社の特長	エビデンスに基づき、「日常動作をリハビリやコミュニケーションに生かすケア」を提供しております。	
役職／代表者名	理事長 錦見 満	法人番号 4180005007399
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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
・入職時研修有り ・マイカー通勤可：駐車場あり 3,000円／月 ・制服（ポロシャツ）支給 ・基本は夜勤専従となりますが、シフトの状況により日勤業務が月1～2回程度、入る時もあります。

7 選考等

採用人数	3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 1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	〒 470-0115 愛知県日進市折戸町梨子ノ木28-650・651 介護老人保健施設リハビリス日進 名鉄豊田線 日進駅 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 必要 〔その他 免許（写）〕	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 面接日当日持参 〕	
	郵送の送付場所 〒 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	事務長 アサイ モトヤ 浅井 基哉 電話番号 0561-73-5000 内線（ ） FAX 0561-73-5036 Eメール seiseikai-nisshin@basil.ocn.ne.jp	