

求人番号

23020-27101941

事業所番号

2302-218761-6



受付年月日 令和6年4月12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  | Z54               | M23 | B56 | Z86 | Y89 |
|      | A40               |     |     |     |     |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|           |
|-----------|
| 就業地住所     |
| 愛知県名古屋市長区 |
|           |
|           |

|        |
|--------|
| 職業分類   |
| 023-03 |
| 022-01 |
|        |

|               |
|---------------|
| 産業分類          |
| 854 老人福祉・介護事業 |

### 1 求人事業所

|      |                                                                                                    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イッパンサイダンホウジン ナゴヤシリョウユウサービスギョウダン<br>一般財団法人 名古屋医療養サービス事業団                                            |
| 所在地  | 〒453-0834<br>愛知県名古屋市中村区豊国通1-14<br>ホームページ <a href="https://www.nrs.or.jp">https://www.nrs.or.jp</a> |

### 2 仕事内容

|         |                                                                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 訪問看護師／名古屋市長区                                                                                                       |
| 仕事内容    | 主治医の指示に基づき、療養上のお世話が必要な方や医療処置が必要な方への看護ケアを行います。<br>※利用者への訪問にあたっては、社有車または電動自転車を貸与します。<br>(変更範囲：原則なし)<br>「働き方改革関連認定企業」 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<br>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<br>契約更新の条件                                                                                               |

|         |                                                                                                |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所    | 〒458-0041<br>愛知県名古屋市長区鳴子町1丁目7番1<br>名古屋市長区訪問看護ステーション<br>地下鉄桜通線 鳴子北駅 から 徒歩10分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤・勤務 | 可<br>駐車場 あり<br>転可勤能の性 あり 転勤範囲 名古屋市内                                                            |
| 年齢      | 年齢制限 あり（64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>【定年65歳のため】                                                 |
| 学歴      | 不問                                                                                             |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 必須<br>1年以上の臨床経験を有する方                                                              |
| 必要スキル   |                                                                                                |
| 必要免許・資格 | 看護師 必須<br>保健師 必須<br>いずれかの免許・資格所持で可                                                             |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                |

### 3 賃金・手当 (1/2)

|       |                                                                              |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 月額(a+b) 280,000円 ~ 280,000円<br>※(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(20.2日)<br>232,000円 ~ 232,000円                         |
|       | 訪問看護 手当 10,000円 ~ 10,000円<br>習熟 手当 38,000円 ~ 38,000円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
|       | なし(円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                                   |
| 固定残業代 | その他手当付記事項<br>・研修手当<br>・駐車場借上手当<br>・オンコール手当<br>・休日訪問手当                        |
| 賃形態金等 | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                            |
| 通手動当  | 実費支給(上限あり) 月額 55,000円                                                        |
| 賃締切金日 | 固定(月末)                                                                       |
| 賃支払金日 | 固定(月末以外) 当月 18日                                                              |
| 昇給    | あり(前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 500円 ~ 1,000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)<br>賞与月数 計 3.50ヶ月分(前年度実績)                             |

求人票（フルタイム）

求人番号



23020-27101941

事業所番号



2302-218761-6 (2/2)

|      |                      |
|------|----------------------|
| 事業所名 | 一般財団法人 名古屋市療養サービス事業団 |
|------|----------------------|

4 労働時間

|         |                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | (1) 08時 45分 ~ 17時 15分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |
|         |                                                                        |
|         |                                                                        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                      |
| 休憩時間    | 45分 年間休日数 122日                                                         |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>夏季休暇・年末年始休暇<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 日         |

5 その他の労働条件等

|        |                                        |                     |         |
|--------|----------------------------------------|---------------------|---------|
| 加入保険   | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済               | 退職金制度   |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 (一律 65歳)                        | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |                     |         |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>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 400人<br>就業場所 12人<br>(うち女性 12人)<br>(うちパート 5人)                      | 設立年 平成 8年<br>資本金 2億8,000万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容 健康保健法に基く訪問看護事業及び介護保険法施行に伴う訪問調査・ケアプランの作成・訪問看護。                     |                                       |
| 会社の特長    | 名古屋市・名古屋市医師会・名古屋市歯科医師会・名古屋市薬剤師会・愛知県看護協会の出損により設立された団体で、在宅療養の事業を主としています。 |                                       |
| 役職／代表者名  | 理事長 土本 仁美                                                              | 法人番号 4180005004933                    |
| 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 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

- 応募から採用までの流れ
- 訪問看護「お仕事説明会」に参加していただきます。  
希望者は半日（事業所）見学会にも参加できます。  
（随時開催しますので、まずはお電話ください。）
  - 応募書類（履歴書、看護師等免許証のコピー）を郵送してください。  
（選考日時を翌月初から3営業日以内に通知します。）
  - 選考試験（開催日は原則として毎月第2木曜日）  
（作文と面接試験を行います。）
  - 選考結果通知（7日以内に郵送します。）
  - 採用（原則翌月1日付け、入職日は応相談）
- その他特記事項
- 年次有給休暇：採用時より20日付与、時間休も取得できます。
  - 採用者には就職祝金を支給します。
  - 通勤：マイカー通勤可。駐車場補助手当を支給します。
  - 研修：実務に必要な研修体制が充実しています。
  - 被服、業務用I P A D、社用車、電動自転車等を貸与します。
  - 【マザーズも公開中】仕事と子育ての両立を支援します。

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

|                             |                                                                                                                                                                                                                |      |      |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 採用人数                        | 1人                                                                                                                                                                                                             | 募集理由 | 欠員補充 |
| 選考方法                        | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） <del>筆記試験</del> その他                                                                                                                                                                  |      |      |
| 結果通知                        | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>書類到着後1日以内</del> 面接後 7日以内 その他                                                                                                                                   |      |      |
| 通知方法                        | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                                                                                                                                               |      |      |
| 日時                          | その他 毎月第2木曜日                                                                                                                                                                                                    |      |      |
| 選考場所                        | 〒 453-0834<br>愛知県名古屋市中村区豊国通1-14<br><br>地下鉄東山線 中村公園駅 から 徒歩2分                                                                                                                                                    |      |      |
| 応募書類等                       | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> その他 資格証コピー<br><br>送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del> H Pよりエントリー可<br><br>郵送の送付場所<br>〒 453-0834<br>愛知県名古屋市中村区豊国通1-14<br><br>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<br>選考方法は作文と面接です。 |                                                                                                                                                                                                                |      |      |
| 担当者                         | 訪問看護課長<br><br>ムライ 村井<br>電話番号 052-482-3781 内線（ ）<br>FAX 052-482-3785<br>Eメール                                                                                                                                    |      |      |