

求人番号

23090- 3284141

事業所番号

2309- 4589-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジュカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒 471-0025 愛知県豊田市西町 1 - 1 6 ホームページ https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師（ラルガパティオ柿本）
仕事内容	老人ホーム入居者とデイケア利用者の健康管理、服薬管理、処置、緊急対応、通院介助、介護支援、救急車への同行、付随する記録・申し送り業務など。 ＊夜勤あり（月 5 回から 7 回） 介護の「笑顔で、ほっ」とクリエイター募集。 ”入居者様、利用者様が「笑顔で、ほっ」とできる居心地のよい空間にしたい…” そんな思いを共有できる方を募集しています。 お仕事の内容は…「温かい心遣い」「とびっきりの笑顔」「イベントを楽しむ」 【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・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4月2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	A13 B56 B50 Z54

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	愛知県豊田市
職業分類	023-02

産業分類	832 一般診療所
------	-----------

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	272,200 円 ~ 302,200 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 (21.2 日) 230,000 円 ~ 250,000 円
	資格手当 処遇改善手当	20,000 円 ~ 30,000 円 22,200 円 ~ 22,200 円 円 ~ 円 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：10,000 円 / 回 (月 5 回から 7 回)
賃形態金等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 50,000 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)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 3,000 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 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 双樹会

求人票（フルタイム）

求人番号

23090- 3284141

事業所番号

2309- 4589-2 （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） 09時 30分 ～ 18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
シフト制
（3）は夜勤（月5～7回）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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 110日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
ローテーション制
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 ~~会社~~ 健康 厚生
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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 なし 勤務延長 なし
（一律 65歳）

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 285人
就業場所 35人
（うち女性 29人）
（うちパート 14人）
設立年 資本金 1,650万円
労働組合 なし

事業内容

眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営

会社の特長

○河合眼科（豊田）味岡眼科（小牧）知多眼科（知多）常滑眼科（常滑）三好眼科（三好）日進眼科（日進）ハートフルクリニック（豊田）老健サマリヤの丘（新城）等を経営する

役職／代表者名

理事長 河合 卓哉 法人番号 5180305005473

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 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

☆☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆☆
ご応募の際はハローワーク紹介状の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数

1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 10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

〒 471-0855
愛知県豊田市柿本町4丁目8
ラルガパティオ柿本
名鉄豊田線・三河線 豊田市駅 から 車12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 ~~資格カード~~ [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
〒 471-0025 豊田市西町6-2-8
医療法人 双樹会 事務局
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事前に応募書類をご送付ください。
書類選考後、面接日時等ご連絡差し上げます。

担当者

事務局
フクチ 福地
電話番号 0565-47-4110 内線（ ）
FAX 0565-33-8383
Eメール