

求人番号

23090- 4651741

事業所番号

2309-361861-8

受付年月日 令和6年5月9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	A13	M34	B56		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	職業分類
愛知県豊田市	023-03

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン トヨタチキイリョウセンター 公益財団法人 豊田地域医療センター
所在地	〒 471-0062 愛知県豊田市西山町 3 丁目 3 0 - 1 ホームページ http://www.toyotachiiki-mc.or.jp

2 仕事内容

職種	看護師（訪問）
仕事内容	訪問看護業務 ・訪問先の患者さんの健康状態観察や、栄養・食事摂取のケアなど日常生活の看護。 ・チューブ類や医療機器の管理、床ずれの処置などの医療的処置。 ・診療の補助 等。 *変更範囲：法人の定める業務
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルパート 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣遣負・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 471-0062 愛知県豊田市西山町 3 丁目 3 0 - 1 名鉄豊田線 上豊田駅 から 徒歩12分 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験な等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	看護師 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	213,900 円 ～ 229,400 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（20.4 日） 213,900 円 ～ 229,400 円
	手当	円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円
金	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	月に10日以上勤務で 奨励金2,000円 月に18日以上勤務で 奨励金4,000円
賃形態金等	時給	1,380 円 ～ 1,480 円
通手勤当	実費支給（上限あり）	日額 2,372 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	なし	
賞与	あり（前年度実績 あり）	年 2 回（前年度実績） 賞与金額 30,000 円 ～ 60,000 円（前年度実績）

事業所名

公益財団法人 豊田地域医療センター

求人票（フルタイム）

求人番号



23090- 4651741

事業所番号



2309-361861-8 （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 15分
（2） 08時 30分 ～ 12時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）は土曜日ほか、休憩なし
1週間38時間45分以内で割り振る〕

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
〔業務の集中 月80時間以内、年6回まで〕

休憩時間

60分

年間休日数

120日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔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

なし

再雇用制度

なし

勤務延長

なし

入居可能住宅

~~単身用（ ）~~
~~世帯用（ ）~~

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

384人

就業場所

384人

（うち女性）

295人

（うちパート）

150人

設立年

昭和52年

資本金

労働組合

なし

事業内容

夜間救急・各種健診検査、看護師養成、高齢者福祉

会社の特長

地域住民の健康の保持増進を図るため、地域に必要な慢性期医療・高齢者医療に力を注いでいる。あわせて、救急医療や健診、看護師養成も行っている。【愛知県ファミフレ登録済】

役職／代表者名

理事長

宮川 秀一

法人番号

7180305007922

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

*賃金月額は、時給×38.75時間×4週で算出。

*雇用期間を更新する場合、以降1年ごとの契約となります。ただし、5年を超えての契約更新はありません。（雇用区分変更制度あり）

*有料駐車場あり（月900円）

お願い【ハローワーク豊田】
ご応募の際にはハローワークで紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありませんので、採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けて下さい。

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

その他

書類到着後

1日以内

面接後

5日以内

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

〒471-0062

愛知県豊田市西山町3丁目30-1

名鉄豊田線 上豊田駅 から 徒歩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 ~~マイページカード~~ 〔その他 資格免許証の写し〕

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

〒471-0062

愛知県豊田市西山町3丁目30-1

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

*面接準備のため、事前に応募書類を郵送又は持参して下さい。

担当者

在宅医療支援センター 課長補佐

イトウ 伊藤

電話番号 0565-34-3143

FAX 0565-35-2841

Eメール

内線（2504 ）