

求人番号

23090- 4664841

事業所番号

2309-361861-8

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30-1 ホームページ http://www.toyotachiiki-mc.or.jp

2 仕事内容

職種	看護師（フルタイムパート）
仕事内容	外来または病棟における看護業務 (配属は採用後に決定します。) 配属は経験及び希望を配慮します。 *病床数 一般病棟：50床 回復期リハビリテーション病棟：40床 療養病棟：50床 地域包括ケア病棟：50床 *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 フルタイムパート 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・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

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

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

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

3 賃金・手当

(1/2)

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
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 その他内容
通手動当	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- 4664841

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 00分
（2） 16時 30分 ～ 09時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制
夜勤については応相談

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

その他
週休二日制 その他
勤務割表による（1週間の労働時間が38時間45分以内になるよう勤務を割振る）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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

賃金は、時給×38.75時間×4週で計算されています。
夜勤時給：深夜以外 1,725～1,850円
深夜 2,070～2,220円
（法定深夜割増分を含む）

*契約を更新する場合は、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）

*応募前職場見学可能（随時）
見学をご希望の場合、豊田地域医療センターＨＰ内フォーム「病院見学エントリー・採用お問い合わせ」よりお申し込みください。

*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。

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 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 その他 資格免許証写し

送付方法
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または持参してください。

担当者

看護部長
オガワ 小川
電話番号 0565-34-3278 内線（2234 ）
FAX 0565-35-2841
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。