

求人番号

23090- 4667441

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 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

パート労働者

正社員以外の名称

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（パートタイム）

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

023-03

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)

時間額（a + b）

1,240 円 ～ 1,320 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,240 円 ～ 1,320 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定
残
業
代
（c）

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

金

その他
手
当
付
記
事
項
（d）

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 円 ～ 円

その他内容

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）

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
力
勤
働
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

必経
要
験
な
等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P
C
要
ス
キ
な
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

求人票（パートタイム）

求人番号



23090- 4667441

事業所番号



2309-361861-8 （2／2）

事業所名	公益財団法人 豊田地域医療センター
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(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) (2) のどちらか又は両方の勤務を選択可。 その他の時間など就業時間については応相談。 〕			
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 なし 特別な事情・期間等 〔 〕			
休憩時間	60分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 1 週間の勤務が20時間未満と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			

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 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 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

*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)

*無料駐車場あり

*加入保険、有給休暇日数は労働条件により変わります。

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	2人 募集理由 欠員補充 []			
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 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 資格カード [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 内線 (2504) FAX 0565-35-2841 Eメール			