

求人番号

27020-32013741

事業所番号

2702-150636-7

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン セイセイカイ ワケノビョウイン  
医療法人正正会 分野病院

所在地

〒 534-0024  
大阪府大阪市都島区東野田町 5 丁目 3 - 3 3

ホームページ <http://www.wakeno.jp/>

2 仕事内容

職種

看護職員（准看護師）

仕事内容

すべての開放病棟での勤務  
（100床、一般52、療養48）  
医師のよる診察の補助  
入院患者様の日常生活の支援  
外来のヘルプあり  
【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

受付年月日 令和6年5月17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

Y12 028 Z54

Z49

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

大阪府大阪市都島区

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

188,000 円 ~ 201,000 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

170,000 円 ~ 183,000 円

月平均労働日数 (21.3 日)

職務

手当

18,000 円 ~ 18,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当 12,000 円 / 1 回

皆勤手当 35,000 円

住宅手当: 8,000 円

扶養手当: 配偶者 13,000 円 子 7,000 円

※住宅手当、扶養手当支給には、条件あり

※昇給については勤務実績に応じて実施

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限なし)

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 15 日

賃支払金日

固定 (月末以外) 当月 25 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 0 円 ~ 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 3.50 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-32013741

事業所番号



2702-150636-7 (2/2)

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 医療法人正正会 分野病院 |
|------|--------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                 |       |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） 16時 00分 ～ 09時 00分<br>（3） 10時 30分 ～ 19時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                 |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>シフト制                                                                                     |                                                 |       |      |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働あり 月平均 2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                                                                                                     | 60分                                             | 年間休日数 | 110日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制<br>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 <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>        | 未加入   | 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 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳）（上限 65歳まで） |                             |       |             |
| 入居可能住宅                                        | 単身用 あり<br><del>世帯用 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 120人<br>就業場所 10人<br>（うち女性 5人）<br>（うちパート 0人）                | 設立年 昭和50年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 神経科 神経内科 精神科 デイケア                                          |                             |
| 会社の特長            | 患者様に「夢と希望」を提供する。<br>病院長の理念に基づきスタッフは、和気あいあいと医療・介護・福祉に邁進するグループです。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 分野 正雄                                                       | 法人番号 4120005010508          |
| 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 あり |                                                                 |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                              | 介護休業取得実績 なし<br>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                                                                                  |
| *精神科経験は問いません。<br>*見学はいつでもOK<br>*履歴書（写真貼付）・職務経歴書・紹介状を先に送付して下さい。<br><br>*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                                   | 3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                                   | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 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                                     | 随時 [ ]                                                               |  |  |
| 選考場所                                   | 〒 534-0024<br>大阪府大阪市都島区東野田町 5 丁目 3 - 3 3<br><br>各線 京橋駅 から 徒歩5分       |  |  |
| 応募書類等                                  | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                |  |  |
|                                        | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                   |  |  |
|                                        | 郵送の送付場所<br>〒 534-0024<br>大阪府大阪市都島区東野田町 5 丁目 3 - 3 3                  |  |  |
|                                        | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                       |  |  |
| [ 選考に関する特記事項<br>面接時間は平日 1 3 時～ 1 4 時 ] |                                                                      |  |  |
| 担当者                                    | 事務課<br><br>奥濱<br>電話番号 06-6351-0002 内線（ ）<br>FAX 06-6357-0040<br>Eメール |  |  |