

求人番号

27120- 4476241

事業所番号

2712-406180-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ハンナンイリョウフクシセンター 社会医療法人 阪南医療福祉センター
所在地	〒 580-0023 大阪府松原市南新町 3 丁目 3 - 2 8 ホームページ http://www.hannan-chuo-hsp.or.jp/

2 仕事内容

職種	看護師（病棟）
仕事内容	・病棟看護師（3 交替制） ＊急性期病棟（内科、整形外科、眼科、皮膚科） ＊地域包括ケア病棟（内科、整形外科、眼科、皮膚科、小児科） ＊緩和ケア病棟 就職氷河期世代の方歓迎求人 〔業務の変更範囲：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・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4月17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		P96	Z54	Y49

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不可

就業地住所

大阪府松原市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b) 222,900 円 ～ 281,300 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額の手当 (b) 支払わ	基本給 (月額平均) 又は時間額 222,900 円 ～ 281,300 円 月平均労働日数 (20.4 日)
	手当 円 ～ 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
	準夜手当 6,000 円 / 回 (月 4 回程度) 深夜手当 7,000 円 / 回 (月 4 回程度) ・扶養手当・住宅手当・病棟勤務手当
固定残業代 (c)	
その他手当 (d) 付記事項	
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
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 2,500 円 ～ 3,500 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 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

社会医療法人 阪南医療福祉センター

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 15分
（2） 16時 15分 ～ 01時 00分
（3） 00時 30分 ～ 09時 15分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 7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

45分 年間休日数 120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
・ 3 交替制（シフト制）
・ 夏期休暇・年末年始休暇
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 394人
就業場所 394人
（うち女性 316人）
（うちパート 96人）
設立年
資本金 7億6,997万円
労働組合 あり

事業内容

総合病院
病床数 199床

会社の特長

「命の繋がり 健やかな発育 あなたらしく歩む豊かな人生をともに守り続ける」を理念に、地域周産期母子医療センター、一般急性期病棟、地域包括ケア病棟を軸とした地域医療の役割を担っている

役職／代表者名

理事長 山根 誠一
法人番号 9120105004355

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 あり 介護休業 あり 看護休暇 なし
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

【マイカー通勤欄追記】
駐車場利用料は、月に5,000円です
*希望配属病棟は考慮します。

・ 副業可

7 選考等

採用人数

2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

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 7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

〒 580-0023
大阪府松原市南新町3丁目3-28

近鉄南大阪線 布忍駅 から 徒歩8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 ~~マイカーカード~~ 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
〒 580-0023
大阪府松原市南新町3丁目3-28

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

総務課人事係
採用担当者
電話番号 072-333-2100 内線（ ）
FAX 072-335-2005
Eメール