

求人番号

35090- 2310841

事業所番号

3509- 757-1

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン シンセイカイ 医療法人 新生会
所在地	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町3-5-5 ホームページ http://www.i-shinseikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	看護師 准看護師（桜の園入所課）
仕事内容	*介護老人保健施設（桜の園入所課）において 看護師業務をしていただきます。 ・定員100名 ・夜勤あり 【将来の業務内容の変更範囲：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5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	

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

023-02

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)	178,000円 ~ 236,000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	月平均労働日数(21.5日) 155,000円 ~ 198,000円
技能手当	20,000円 ~ 35,000円
特定処遇改善手当	3,000円 ~ 3,000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
その他手当(d)	*家族手当：配偶者13,000円 第1子7,000円 その他 5,000円 *調整手当：5,000円 *住宅手当：10,000円 *夜勤手当 2交代制 7,000円/回 *夜間勤務手当 5,000円/月
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 24,400円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 20日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 500円 ~ 1,500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 3.60ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 新生会

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 00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 〔（2）休憩2時間 ※夜間勤務2交代制〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	年間休日数 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔4週8休 月次勤務予定表によるシフト制 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	あり（勤続 5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（一律 60歳）	再雇用制度 あり（上限 65歳まで）	勤務延長 あり
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 583人 就業場所 111人 （うち女性 76人） （うちパート 41人）	設立年 昭和33年 資本金 750万円 労働組合 なし
	事業内容	医療業（いしい記念病院、いしいケア・クリニック、訪問看護ステーション）。介護事業（介護老人保健施設、小規模多機能型居宅介護施設、デイサービス、居宅介護支援事業所、訪問介護など）
会社の特長	地域に密着し、医療・介護の両面から、トータルサポートできる体制づくりに取り組んでおります。	
役職／代表者名	理事長 石井 忍	法人番号 1250005005984
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	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
*経験者優遇 *就職支度金制度あり *紹介連絡の上、事前に履歴書・紹介状を送付して下さい。 書類選考後、面接日時等をお知らせします。 ◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。 ◆求人票は雇用契約書ではありません。採用に際しては、必ず労働条件通知書を交わして下さい。（ハローワーク岩国）

7 選考等

採用人数	1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 3日以内 面接後 7日以内 その他
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	〒 740-0302 山口県岩国市下342-1 「桜の園」 錦川清流線 行波駅 から 徒歩15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〕	
	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 〒 740-0018 山口県岩国市麻里布町3-5-5	
	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	人事課 山本 電話番号 0827-30-0700 内線（ ） FAX 0827-30-0702 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。