A99











正社員以外の名称

正社員登用の実績(過去3年間)

形

労働者派遣事業の許可番号 雇用期間の定めなし

態

正社員登用

契約更新の条件

用

形

態派請

遣負 ・等

用期

間

就

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 | Y89 | | | Z54 | | | |
| | | | | | | | |

Z49

オンライン自主応募可 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|-------------|--------|
| 鹿児島県薩摩郡さつま町 | 028-01 |
| | |
| | |
| | |

産業分類

831 病院

| | 4602-101936-2 |
|----|--|
| 1 | 求人事業所 |
| 事業 | イリョウホウジン クオラ |
| 所名 | 医療法人 クオラ |
| 所 | 〒 895-1804 鹿児島県薩摩郡さつま町船木2311-6 |
| 在 | 此ルロ 不隆序型で ノよ 凹 加 小 L J I I U |
| 地 | ホームページ https://www.qoler.jp |
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 看護補助者(夜勤・準夜勤あり)【クオラ病院・病棟】 |
| 仕 | ★働き方改革関連認定企業★ |
| 事 | ◎病院における看護補助業務(介護)全般に従事します。 *食事介助 *入浴介助 *排泄介助等の業務 |
| - | ◆スタッフ:介護スタッフ(10~18名)。看護師等 含め(20~40名)のスタッフで約50名 |
| 内 | の患者様の介護をしています。 ◆夜勤は、月に2~5回程度で2人体制です。 準夜勤は、月に0~6回程度で2人体制です。 |
| 容 | ■就業時間(1)~(5)は、就業する病棟等により、異なる場合があります。詳細は、面接時にご説明致します。 |
| | WE 12 12 13 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 |

派遣・請負ではない

| 就 | 〒 895-1804 鹿児島県薩摩郡さつま町船木2311-6 【クオラリハビリテーション病院】 |
|-------------------------|--|
| 業 | |
| 場 | 「クオラ病院前(バス停)から徒歩(1)分 <u></u> |
| | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| 所 | [※敷地内禁煙(屋外に喫煙場所設置)。 |
| マイカー | ず 転可 なし 動能の性 [|
| 年齡 | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある [※18歳未満の深夜業務禁止、及び定年60歳未満の方を募集。] |
| 学 | 不問 |
| 歴 | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必P | Г |
| ┃ C ┃要ス | |
| なル | |
| 必要な | 介護福祉士 あれば尚可 |
| 免 許 · | |
| 資格 | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

| 3 | 賃金 | ・手当 | | | | | (1/2) |
|---------------|---------------|-----------------------------------|----------------|----------------------|-------------------|----------------------|--------|
| | ※ (| (a+b) 固定残業代が <i>あ</i> | | | | 205, 000 | 円 |
| | 基 (a | 基本給(月額 | | | | F均労働日数(2 190,000円 | 1.4 日) |
| 賃 | 定額的に支払れる手当(b) | 処遇改善 | 手当 手当 手当 | 15,000 | 円 ~ 円 ~ 円 ~ | 円 円 | |
| | わ 固定残業代 (c) | なし(| 円 | 己事項 | F | | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | *夜勤手当 *準夜勤手当 *扶養手当 *資格手当 | ⇒配偶者 | 000円 500円 :6,0 | /回 /回 00円 | 、子:3, 0 0 0 0円 | 00円 |
| 賃形 態 金等 | 月給 | 他内容 | | 円 ~ | | 円 | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あ | 5り) | | 月額 | 31,600 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 | ' ' | (前年度実績 1月あたり | | 円 ~ | 1, 250 | 円(前年度実 | :績) |
| 賞 | 1 | (前年度実績 月数 計 3 | | | | 回(前年度実 | (績) |

| 事業所名 | 医療法人 | クオラ |
|------|------|-----|
| 名 | | |

求人票(フルタイム)



労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位)

- (1) 08時 00分 ~ 17時 00分
- (2) 07時 30分 ~ 16時 30分
- (3) 10時 00分 ~ 19時 00分

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

- (4) 14時00分~23時00分(準夜勤)
- (5) 16時00分~09時00分(夜勤)
- ◆その他病棟によって勤務時間が異なります。

時間外労働あり 月平均 6時間 時間外労働

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

※患者の容態急変、集団感染の発生対処のため。 (月90時間、年6回まで、年720時間)

休憩 時間 年間休日数 60分 108⊟

その他

週休二日制 その他

*シフト表による(月9日休日)。

日 等

時間

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 11 日

その他の労働条件等

|) to 1 | 雇用労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|--------|---|--------|-----------------|
| 加入保険 | 財形 その他・(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 未加入 | あり (勤続 3年以上) |
| 企業 | 厚生年金基金 確定拠出年金 | 確定給付年金 | : |

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 (一律 60歳) (上限 65歳まで)

入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり

★社宅は、入居状況による。

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

★託児所は、利用状況による。

6 会社の情報

| brack | 企業情報 | 従業員数 就業場所 (うち女性 | 291人 187人) | 資本 | 金 | 平成20年 | |
|-------|-------------|-------------------------|---------------|------|------|--------------|-------------|
| l | 報 事 | (うちパート ・整形外科 ・内 | | | 組合が | | |
| l | 事業内容 | ・泌尿器科(人工 | | | | | |
| | 会社の特長 | リハビリテーショ 1 7 2 床の病院で | | た地域に | 密着型の | 施設を併 | 設する |
| | 役職/ 代表者名 | 理事長 松下 兼一 | | | 法人番 | 昏号 134 | 10005003896 |
| | 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 | じ | | 復贈 | 識制度 | なし |
| | 育児休 取得実 | | ↑護休業 収得実績 | 51) | 看取 | i護休暇 双得実績 | あり |
| I | 外国人原 | 雇用実績 あり | | | | | |

求人に関する特記事項

- ●基本給は経験年数を加味することもあります。
- ●昇給:規定によります。

詳しくは面接の際にご説明申し上げます。

●賞与:年2回定期賞与(2カ月分相当)+

年1回業績賞与

- ●通勤手当:規定により距離に応じて一定額を支給いたします。
- ●マイカー通勤条件:任意保険への加入が必須です!

◎面接の間、お子様をお預かりします。

| 7 | 選考等 | 4602-101936-2 (2/2) | | | | |
|----------|----------------------|---|-----------------|--|--|--|
| 採用人数 | 1人 | 募集 欠員補充 ・ 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 | | 對類選考結果通知 面接選考結果通知 對類對着後 目以内 面接後 7日以内 | ₹Ø ₩ | | | |
| 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 | 【クオラ | 804 摩郡さつま町船木2311-6 リハビリテーション病院】 ①(バス停)から徒歩(1)分駅 | | | | |
| 応 | №-ワ-ク紹介 職務経歴書 | [| | | | |

※面接時に持参。

求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

応募書類の返戻

郵送の送付場所

| | 経営企画室 | 次長 / 担当者 | | | |
|-----|---------------|--|-----|---|--|
| 担当者 | 能瀬 博之 電話番号 | / ャノ クルミ / 矢野 くるみ 0996-53-1704 0996-53-1788 | 内線(|) | |
| | 110356415 | 1.JP | | | |