



# 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 |  |     |  |  |  |
|---|-------------------|--|-----|--|--|--|
| = ○ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ | A24               |  | Z77 |  |  |  |

就業地住所 職業分類 岩手県一関市 028-01

民間人材ビジネス共に可

産業分類

831 病院

| 識別欄         | A24 | Z77 |  | オンライン自 | 主応募不可 |
|-------------|-----|-----|--|--------|-------|
| <b>諏乃川惻</b> |     |     |  | 地方自治体、 | 民間人材ビ |

## 1 求人事業所

| 事    | イリョウホウジン ハクアイカイ イチノセキビョウイン    |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人博愛会 一関病院                  |
| Ή    |                               |
| 所    | 〒 021-0884<br>岩手県一関市大手町3番36号  |
| 在    |                               |
| 地    | ホームページ http://www.ichi-hp.jp/ |

| 2        | 仕事内容   |           |  |  |  |  |
|----------|--|-----------|--|--|--|--|
| 職種       | 看護補助者(夜勤あり)  |           |  |  |  |  |
| 仕        | ◇看護補助者 (病棟勤務)  |           |  |  |  |  |
| 事        | 病棟にて看護補助の仕事をして<br>主な仕事内容は以下の内容です                         | 0         |  |  |  |  |
| 内        | ・患者様のオムツ交換、身体清布拭、入浴、洗髪介助<br>・給食の配ぜん、食事介助<br>・その他付随する業務全般 |           |  |  |  |  |
| 容        |  |           |  |  |  |  |
| 雇        | 正社員  | ٦         |  |  |  |  |
| 用        | 正社員以外の名称   |           |  |  |  |  |
| 形        | 正社員登用<br><sub>。正社員登用の実績(過去3年間)</sub>                     |           |  |  |  |  |
| 態        |  | ]         |  |  |  |  |
| 派請<br>遣負 | 就 業 形態   | 派遣・請負ではない |  |  |  |  |
| ・等       | 労働者派遣事業の許可番号   |           |  |  |  |  |
| 雇        | 雇用期間の定めなし  | )         |  |  |  |  |
| 用        |  |           |  |  |  |  |
| 期        | 契約更新の条件  | 7         |  |  |  |  |
| 間        |  |           |  |  |  |  |

| 就                | 事業所所在地と同じ<br>〒 021-0884<br>岩手県一関市大手町3番36号 |
|------------------|---|
| 業                | 東北本線 一ノ関駅 から 徒歩10分                        |
| 場                |   |
| 所                | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>「敷地内禁煙                |
| マイ通カー            | 可     転可     なし       駐車場 なし     の性     [ |
| 年                | 年齢制限 あり (64歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限         |
| 齢                | 定年年齢未満の方を募集・採用する為                         |
| 学                | 必須 高校以上<br>「                              |
| 歴                |   |
| 必経<br>要験<br>な等   | 必要な経験・知識・技能等 不問                           |
| 必<br>要<br>な<br>な |   |
| 必要な免             | 不問  |
| 許・資格             |   |
| 試用期間             | 試用期間あり 期間 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件           |

| 3             | 賃金             | ・手当 (1/2  | 2) |
|---------------|----------------|---|----|
|               |                | <b>i(a+b) 232,000円~ 232,000円</b><br>固定残業代がある場合は a + b + c)                          |    |
|               | 基(a)           | 基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.2 日) 142,000 円 ~ 142,000 円                             |    |
| 賃             | 定額的に支払われる手当(b) | 夜勤手当 手当 80,000 円 ~ 80,000 円<br>業務改善手当手当 10,000 円 ~ 10,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |    |
|               | 固定残業代(c)       | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |    |
| 金             | その他手当付記事項( d)  | · 夜勤手当<br>月10回程度 80,000円/月  |    |
| 賃形            | 月紿             | 1 円 ~ 円   |    |
| 金等            |                | 他内容   |    |
| 通手<br>勤当      | 実費             | 支給(上限あり) 月額 30,000円   |    |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定             | : (月末)  |    |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定             | 2(月末以外) 翌月 15 日   |    |
| 昇             | あり             | (前年度実績 あり)  |    |
| 給             | 金額             | [ 1月あたり 円 ~ 3,000円(前年度実績)   |    |
| 賞             |                | (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績)   |    |
| 与             | 賞与             | -月数 計 2.50ヶ月分(前年度実績)  |    |

| 事業所名 | 医療法人博愛会 | 一関病院 |  |
|------|---------|------|--|

## 求人票(フルタイム)





| 4      | 労働時間  |
|--------|---|
| 就業時間   | 変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 30分 ~ 09時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 |
| 時間外労働時 | 時間外労働あり 月平均 1時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 「臨時の特別な事情の際、一か月60時間まで時間外労働の上限拡大                 |

110日

休憩 時間 その他 週休二日制 その他

60分

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

年間休日数

#### その他の労働条件等

| <b>1</b> to 1 | 1入 | <br> 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生               | 退職金共済             | 退職金制度           |  |
|---------------|----|--|-------------------|-----------------|--|
|               | 険  | 財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 加入                | あり<br>(勤続 2年以上) |  |
| 企年            | 業金 | 厚生年金基金 確定拠出年金                                | <del>確定給付年金</del> | ž               |  |
|               |    | 定年制 あり 再雇用制<br>(一律 65歳) (上限 7                | 度 あり i<br>0歳まで)   | 勤務延長 なし         |  |

入居可能住宅

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<br>就業場所<br>(うち女性<br>(うちパート |              | 設立年資本金 |              | <u> </u>    |
|-------------|---------------------------------|--------------|--------|--------------|-------------|
| 事業内容        | 医療業、総合病院                        | 院、介護福祉       | 業      |              |             |
| 会社の特長       | 当院の基本理;<br>かかれる病院、<br>して職員が充分(  | また、患者様       | と家族本   |              | する病院、そ      |
| 役職/<br>代表者名 | 理事長<br>佐藤隆次                     |              |        | 法人番号 94      | 00505000099 |
| 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         | あり          |
| 育児休<br>取得実  |                                 | 介護休業<br>取得実績 | あり     | 看護休暇<br>取得実績 |             |
| 外国人原        | 星用実績                            |              |        |              |             |

#### 求人に関する特記事項

#### 【応募について】

事前にハローワークを必ず通し、電話連絡の上、履歴書・職務経歴 書・紹介状を事業所所在地に郵送願います。

書類選考の結果は書類到着後7日前後で連絡致します。

※マイカー通勤:駐車場各自準備。

※勤務時間等について相談に応じます。

【応募にはハローワークの紹介状が必要です】

## 7 選考等

| いつつ |             | 0000 | 1000 - | ( ~ / | _ , |
|-----|-------------|------|--------|-------|-----|
|     | 集 増員<br>由 [ |      |        |       |     |

| 採用人数     | 1人 募集 增員<br><sub>理由 [</sub>   | ]                   |
|----------|---|---------------------|
| 選考<br>方法 | 書類選考 面接(予定 1回) <del>筆記試験</del>  | <del>その他</del>      |
| 結果<br>通知 | 即一決<br>書類選考結果通知 面接選考結果通<br>書類到着後 7日以内 面接後 3日以   | <del>(-())(  </del> |
| 通知<br>方法 | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メー</del>  | <del>ル</del> その他    |
| 日時       | 随時  |                     |
| 選考場所     | 〒 021-0884<br>岩手県一関市大手町3番36号<br>東北本線 一ノ関駅 から 徒歩10分  |                     |
| 応募書類等    | ND-9-9紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>デュア・ルード</del> <del>【その他</del><br>送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del><br>郵送の送付場所<br>〒 021-0884<br>岩手県一関市大手町3番36号 | ]                   |
|          | 応募書類の返戻選考後は返却   |                     |

|     | 事務部長兼総務課長   |  |
|-----|---|--|
| 担当者 | チダ クニヒロ         千田 訓裕         電話番号 0191-23-2050       内線( )         FAX 0191-26-4694         Eメール |  |