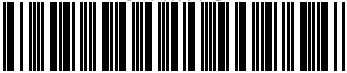


求人番号



04010-26318641

事業所番号



0401-113439-8

受付年月日 令和6年4月24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

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

宮城県亘理郡山元町

職業分類

049-07

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

ドクリツギョウセイホウジン コクリツビョウインキコウ ミヤギビョウイン

独立行政法人 国立病院機構 宮城病院

所在地

〒 989-2202

宮城県亘理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0

ホームページ <http://www.mnh.go.jp/>

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

地域包括支援センターにおける患者への介護支援業務

変更の範囲：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

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)

189,600 円 ~ 400,500 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (a)

基本給 (月額平均) 又は時間額

189,600 円 ~ 400,500 円

月平均労働日数 (20.4 日)

手当 (b)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 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)

その他手当付記事項

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 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 20 日

昇給

なし

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 4.40 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

独立行政法人 国立病院機構 宮城病院

求人票（フルタイム）

求人番号

04010-26318641

事業所番号

0401-113439-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

特別な事情（緊急時の対応等）が生じた時に、年6回を限度に、1ヶ月60時間、1年間480時間まで延長出来る。

休憩時間

60分

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 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

財形 ~~その他（ ）~~

加入

退職金制度

あり

(勤続 1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

(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~~

利用可能託児施設 あり

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 62,000人

就業場所 334人

(うち女性 254人)

(うちパート 62人)

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

病院

会社の特長

県神経難病医療ネットワーク拠点病院として、診断治療から在宅支援まで総合的な医療を提供しています。

役職／代表者名

院長 永野 功

法人番号 1013205001281

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

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 7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

〒 989-2202

宮城県亶理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0

J R常磐線 山下駅 から 車5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~~ その他 社会福祉士登録証 (写) 等

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

〒 989-2202

宮城県亶理郡山元町高瀬字合戦原 1 0 0

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

社会福祉士登録証 (写) 及び介護支援専門員証 (写) の提出をお願いします。

担当者

管理課 庶務班長

コバタ 小端

電話番号 0223-37-1131

FAX 0223-37-3316

Eメール

内線 ()

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。