

求人番号

18010- 9522041

事業所番号

1801- 24100-6

1 求人事業所

|      |                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ユウキユウカイ オクムラビョウイン<br>医療法人 雄久会 奥村病院                                                                     |
| 所在地  | 〒 918-8104<br>福井県福井市板垣 5 丁目 2 0 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.hikaricare.jp">http://www.hikaricare.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護助手                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 仕事内容    | 入院患者さんの食事・清潔などの介助、見守りを行います。<br>・看護師のもとで、看護補助を行います。<br>・食事介助 ・ベットメイキング ・オムツ介助 など<br>*勤務は、ローテーションで組んでいます。<br>*チームを組んで患者対応していきます。<br>*夜勤時も、看護師と共に業務を行います。<br>(変更範囲：変更なし)<br>○入職後、親切に教育指導致します。<br>○有給休暇の取得率も高く、ワークライフバランスを法人主体で推奨しています。<br>◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                               |

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7月31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  | Z54               |  |  | B41 |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 福井県福井市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 028-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                                                     |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)                | 172,000 円 ~ 194,000 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 (21.2 日)                                                                    |
| 172,000 円 ~ 194,000 円     |                                                                                     |
| 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                     | 固定残業代に関する特記事項                                                                       |
| その他手当 (d)                 | ・資格手当 10,000 円 (介護士)<br>・精勤手当 2,000 円 / 月<br>・当直手当 6,000 円 / 回<br>・休日手当 1,000 円 / 回 |
| 賃形態金等                     | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                   |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円                                                             |
| 賃締切金日                     | 固定 (月末)                                                                             |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末)                                                                             |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 3,000 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)<br>賞与月数 計 3.30 ヶ月分 (前年度実績)                              |

求人票（フルタイム）



|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 雄久会 奥村病院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                               |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） 16時 30分 ～ 08時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>シフト制<br>（2）休憩120分 |
|      | 時間外労働あり 月平均 10時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                                              |
|      | 休憩時間 60分 年間休日数 110日                                                                                                           |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制<br>1月および5月は月間10日間の休日、その他の月は9日間の休日<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | あり<br>（勤続 2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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 303人<br>就業場所 60人<br>（うち女性 47人）<br>（うちパート 11人）                                         | 設立年 平成 7年<br>資本金 3,149万円<br>労働組合 なし |
|                                           | 事業内容 病院および介護施設運営                                                                           |                                     |
| 会社の特長                                     | 病院と老健施設を一棟の建物で連携を密にし運営しています。地域で暮らす高齢者に「その人らしく生きる」をモットーに質の高いサービス提供を行っています。地域との関りを大切に考えています。 |                                     |
| 役職／代表者名                                   | 理事長 奥村 雄外                                                                                  | 法人番号 4210005000210                  |
| 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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                                                            |                                     |
| 外国人雇用実績                                   |                                                                                            | U I J ターン歓迎                         |

求人に関する特記事項

\*マイカー通勤について：駐車場代1,000円自己負担あり  
\*事前見学歓迎  
\*医療費助成制度あり  
\*ユニフォーム支給制度あり  
\*事前に紹介状、履歴書、職務経歴書を送付して下さい。  
書類選考後、後日面接日時等を連絡いたします。

◆当直手当3～4回分を含み  
賃金190,000円～218,000円程度になります。

7 選考等

|                |                                                                                 |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 2人 募集 増員<br>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           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内                      |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                          |  |  |
| 選考場所           | 〒918-8104<br>福井県福井市板垣5丁目201                                                     |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイカーカード</del> [その他]                           |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                              |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒918-8104<br>福井県福井市板垣5丁目201                                          |  |  |
|                | 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            | 事務部<br>ニシカワ、タナカ<br>西川、田中<br>電話番号 0776-33-1500 内線（ ）<br>FAX 0776-33-1181<br>Eメール |  |  |