

求人番号

20020- 4375641

事業所番号

2002- 6577-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シンセンカイ カミジョウキネンビョウイン 医療法人 心泉会 上條記念病院
所在地	〒 399-0037 長野県松本市村井町西 2 - 1 6 - 1 ホームページ http://www.kamijyomhp.or.jp

2 仕事内容

職種	上條記念病院で勤務する介護支援専門員	
仕事内容	*介護支援専門員業務 ・相談 ・訪問調査、認定調査 ・ケアプラン作成 ・モニタリング などを行っていただきます。 *病院内の業務補助を行っていただく場合もあります。 *訪問は松本市、塩尻市の担当地域です。 応募ご希望の方はハローワーク紹介状をお持ち下さい。	
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3月5日

紹介期限日 令和6年5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	

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

長野県松本市

職業分類

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)		175,000 円 ~ 255,000 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		月平均労働日数 (21.2 日)
	170,000 円 ~ 250,000 円		
	調整	手当 5,000 円 ~ 5,000 円	
	手当	円 ~ 円	
額の手当 (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)	精勤手当 8400 円/月 通勤手当 家族手当		
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 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)		
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 300 円 ~ 50,000 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) 賞与月数 計 3.60 ヶ月分 (前年度実績)		

事業所名	医療法人 心泉会 上條記念病院
------	-----------------

求人票（フルタイム）

求人番号
20020- 4375641

事業所番号
2002- 6577-0 （2 / 2）

4 労働時間				6 会社の情報				7 選考等							
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） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制			企業情報	従業員数 473人 就業場所 330人 （うち女性 230人） （うちパート 130人）		設立年 平成 7年 資本金 9,500万円 労働組合 なし		採用人数 1人	募集 欠員補充 理由 []					
	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 患者の急変対応、事故対応等、シフト変更できないとき、レセプト請求時 1 か月 8 0 時間。			事業内容	一般病院、介護保険事業		選考方法		書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 その他					
		休憩時間	60分 年間休日数 110日			会社の特長	151床、内科、歯科口腔外科、脳神経外科、整形外科、婦人科、麻酔科、人間ドック、リハビリテーション科、放射線科、歯科 等			結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7日以内 面接後 10日以内				
			休日等				その他 週休二日制 その他 勤務表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日				役員／代表者名	理事長 上條 賢介 法人番号 5100005005657		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
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	選考場所	〒 399-0037 長野県松本市村井町西2-16-1 JR篠ノ井線 村井駅 から 徒歩15分							
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		U I J ターン歓迎			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 自己申告書 [その他]						
求人に関する特記事項 ◎賃金支払いについて 賃金欄 a + b は当月、d は翌月支払いとなります。 ・応募ご希望の方は、事前に応募書類を送付してください。 書類選考の上、書類到着後 7 日以内に選考結果及び面接日時等を連絡いたします。						日時			随時 []						
						選考に関する特記事項			[]						
						担当者			事務次長 サワグチ 澤口 電話番号 0263-57-3800 内線 () FAX 0263-57-3825 Eメール						
						応募書類等		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 〒 399-0037 長野県松本市村井町西2-16-1 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄							

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。