

求人番号

20040- 2378941

事業所番号

2004- 342-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ケンセイカイ ウエダビョウイン 医療法人 健静会 上田病院
所在地	〒 386-0012 長野県上田市中央 1 丁目 3 - 3 ホームページ http://www.ueda-hp.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職員／ヘルパーステーション	
仕事内容	＜事業所＞ヘルパーステーション業務全般 ・介護業務（食事介助・入浴介助・排泄介助など） ・レクリエーション ・送迎	
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1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	Z91			B04	Z54

トライアル雇用併用
オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長野県上田市

職業分類

050-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b) 166,000 円 ~ 194,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 的 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.5 日) 135,000 円 ~ 150,000 円
	厚生危険 手当 5,000 円 ~ 5,000 円 住宅 手当 3,000 円 ~ 3,000 円 技術 手当 5,000 円 ~ 10,000 円 職務処遇 手当 18,000 円 ~ 26,000 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当 (d) 処遇改善手当 家族手当 その他 (精勤・夜勤・早出遅出手当)
固定残業代 (c)	
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 14,000 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 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) 賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 健静会 上田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） ～ （2） ～ （3） ～ 又は 07時 00分 ～ 18時 30分 の間の 8時間 程度
	就業時間に関する特記事項 [上記時間帯にてシフト制]
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 []
休憩時間	60分 年間休日数 106日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *当院勤務表による 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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり (勤続 3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 187人 就業場所 187人 (うち女性 148人) (うちパート 46人)	設立年 昭和30年 資本金 100万円 労働組合 なし
	事業内容 診療科目は内科・外科・小児科・放射線科・麻酔科・皮膚科・整形外科・泌尿器科・消化器外科・大腸肛門科・心臓血管外科・婦人科・リハビリテーション科。病床数は72床。	
会社の特長	当院は、職員の役割と責任を理解し、親切な対応を礎とし、各部門の専門性を深め、質の高い医療・介護サービス提供を目指し、地域医療に貢献できればと考えております。	
役職／代表者名	理事長 森 浩二	法人番号 8100005004219
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 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
*トライアル雇用併用求人 (試用期間3ヶ月、期間中同条件)
*昇給・賞与については面接時に説明
*必要な免許・資格について ・介護福祉士、ヘルパー2級、介護職員初任者研修修了者のいずれか
*駐車場は本人負担最高5,000円までで、残りは病院補助で借りようになります。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 []
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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後1日以内 面接後 5日以内	
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	〒 386-0012 長野県上田市中央1丁目3-3 しなの鉄道線 上田駅 から 徒歩3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 資格カード その他	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
[選考に関する特記事項]		
担当者	事務局 ヤマウラ 山浦 電話番号 0268-22-3580 内線 (128) FAX 0268-25-5470 Eメール	