

求人番号

20040- 3419341

事業所番号

2004- 352-0



受付年月日 令和6年4月3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		B04	Z54	Z86	A61

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	023-01
産業分類	831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジゼンカイ アンドウビョウウイン 医療法人 慈善会 安藤病院
所在地	〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 ホームページ http://www.ando-hp.com/

2 仕事内容

職種	准看護師（夜勤あり）
仕事内容	病棟での看護業務を行っていただきます。 *配属病棟については、一般・療養・精神科病棟のいずれかになります *夜勤は月 4 ～ 5 回程度あり ※病院には、整形外科・外科・内科（呼吸器内科、消化器内科）・精神科・心療内科・皮膚科があります 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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 JR 上田駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とし、上限年齢未満の方を対象として募集		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	准看護師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b) 170,000 円 ～ 220,000 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 170,000 円 ～ 220,000 円 月平均労働日数（20.0 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)	・夜勤は 1 回 1 0, 0 0 0 円（月に 4 ～ 5 回あります） ・危険手当 ・日直手当 等
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日
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 0 円 ～ 10,000 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） 賞与金額 0 円 ～ 450,000 円（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



20040- 3419341

事業所番号



2004- 352-0 （2／2）

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） 17時 00分 ～ 09時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *就業時間1と2の交替制 *就業時間1は休憩90分、 2は休憩120分			
	時間外労働なし 月平均 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	90分	年間休日数	120日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による（ローテーション） 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 70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 病院内に24時間体制の託児所完備。詳細は特記事項欄参照			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 193人 就業場所 193人 （うち女性 152人） （うちパート 32人）	設立年 昭和29年 資本金 470万円 労働組合 なし
	事業内容 病院：診療科目、整形外科、外科、内科、胃腸内科、消化器内科、呼吸器内科、心療内科、精神科、皮膚科、リハビリテーション科、最先端の医療設備機器を備えた当地区の中核的医療機関です。	
会社の特長	平成25年4月に厚労省の子育てサポート企業としての認定（くるみんマーク）を東信地域の医療・福祉分野で第1号を取得、以後ブラチナくるみん、仕事と介護の両立を支援するトモニン取得。	
役職／代表者名	理事長・病院長 安藤 豪隆	法人番号 6100005004220
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 あり		
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

*賞与は1年経過後から支給対象になります。

*託児所は日割料金：1人の場合、月上限18,000円まで
2人の場合、月上限28,000円まで

【応募方法】
まず書類選考を行いますので、事前に電話連絡のうえ、履歴書・紹介状を送付して下さい。書類到着後10日以内に書類選考結果と面接等についてご連絡します。

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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 386-8543 長野県上田市中央西1-1-20 JR上田駅 から 徒歩15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 求職者マイページ []			
	郵送の送付場所 〒 386-8543 長野県上田市中央西1-1-20			
	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	総務課 カナイ 金井 電話番号 0268-22-2580 内線（ ） FAX 0268-27-4327 Eメール			