

月額 (a + b)		247,000 円 ~		282,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)					
賃	基本給 (月額平均) 又は時間額 200,000 円 ~	月平均労働日数 (20.4 日) 235,000 円			
		職能	手当	10,000 円 ~	10,000 円
		技術	手当	25,000 円 ~	25,000 円
		処遇改善	手当	12,000 円 ~	12,000 円
賃	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項			
金	その他手当 (d)	住宅手当・家族手当 (規程による) 夜勤手当 (1 回) : 13,500 円 土曜日 : 1,000 円 日・祝日 : 2,000 円			
賃形態金等	月給	円 ~		円	
賃形態金等	その他内容				
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 24,000 円			
賃締切日	固定 (月末)				
賃支払日	固定 (月末以外)	翌月 15 日			
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 4,000 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)			
与	賞与月数 計 3.20ヶ月分 (前年度実績)				

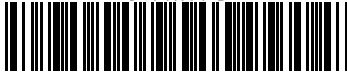
求人票（フルタイム）

求人番号



21010-11835041

事業所番号



2101-201845-3 (2/2)

事業所名	医療法人社団 カワムラヤスオメディカルソサエティ（河村病院・河村コート）
------	--------------------------------------

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） 16時 30分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制
	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 120日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制

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 あり（一律 65歳）			
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 732人 就業場所 725人 （うち女性 550人） （うちパート 228人）	設立年 昭和61年 資本金 4,500万円 労働組合 なし
	事業内容 河村病院（315床）介護老人保健施設カワムラコート（200床）訪問看護介護ステーション指定居宅介護支援事業所「未来」デイサービスセンター・住宅型有料老人ホーム「ドリーム・コート」	
会社の特長	救急医療から慢性期医療に対応できる総合病院を主に、患者様の生活の質を重要視した療養環境を整えて、地域に根ざした保健・医療・福祉サービスの総合的な提供を行います。 055	
役職／代表者名	理事長 河村 信利	法人番号 1200005001352
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

*入職支度金制度あり
看護師 400,000円 を支給
（詳細は面接時にお伝え致します。※直接応募者限定）

*有給休暇は入職時に3日、6か月後に7日付与

*医療費還付制度あり（福利厚生）

*再雇用制度、勤務延長：上限年齢なし

7 選考等

採用人数	5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 7日以内	面接選考結果通知 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 メール その他		
日時	随時		
選考場所	〒501-3144 岐阜県岐阜市芥見大般若1丁目84番地 医療法人社団カワムラヤスオメディカルソサエティ 人事課		
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 メール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒501-3144 岐阜市芥見大般若1丁目84番地 医療法人社団カワムラヤスオメディカルソサエティ 人事課 宛		
	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	人事課 オクムラ イシダ 奥村 石田 電話番号 058-241-3311 内線（ ） FAX 058-241-3066 Eメール saiy001@kawamuramedical.or.jp		