

求人番号

23010- 9403041

事業所番号

2301-616144-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ワコウカイ カワシマビョウイン
所在地	医療法人 和光会 川島病院 〒 463-0032 愛知県名古屋市守山区白山3丁目501番地 ホームページ http://kawashima-hp.jp

2 仕事内容

職種	デイケアの《看護職員》（看護師・准看護師）
仕事内容	●介護老人保健施設 清風苑通所リハビリセンター（デイケア）において利用者に対する看護業務に従事して頂きます。 【主な業務内容】 ・利用者へのバイタルチェック、処置まで ・利用者の薬の管理、管理記録の記入、利用者の健康管理 ・医師が常務している為、安心して勤務して頂けます。 ・運転業務はありません。 変更範囲：なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 3名
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11日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B56	M36		Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県尾張旭市

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,250 円 ~ 1,600 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,250 円 ~ 1,600 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
その他手当付記事項	●看護師は採用時、 時給：1,500円以上からのスタートになります。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 25,000 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 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ~ 30 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 100,000 円 ~ 220,000 円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 和光会 川島病院

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 09時 00分 ~ 16時 00分 の間の 3時間 以上

就業時間に関する特記事項

●勤務日、勤務時間等については、ご希望に応じます。
●休憩時間は法定通りに付与

時間外労働時間

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

0分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

ライフスタイルに合わせ、ご希望に応じ休日を設定させていただきます

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 230人

就業場所 80人

(うち女性 60人)

(うちパート 15人)

設立年 昭和57年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

当院は、名古屋市東部のベッタタウンとして人口増加が著しい近隣環境を踏まえ、救急体制をとりながら内・外・整外・リハビリ科、老人保健施設を開設し、地域密着の医療をめざしています。

役職／代表者名

理事長 川島 正幹

法人番号 9180005002718

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

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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 1日以内

面接選考結果通知

面接後 5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

随時

選考場所

〒 488-0833

愛知県尾張旭市東印場町二反田2 8 2 - 2

「介護老人保健施設 清風苑」

名鉄瀬戸線 旭前駅 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 ~~マイページ~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時に持参

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

事務長

フジキ タケシ

藤木 豪

電話番号 0561-52-6300 内線 (119)

FAX 0561-53-4575

Eメール aas11920@par.odn.ne.jp