

求人番号

23010-15459141

事業所番号

2301-490452-4

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジントウジュカイ 医療法人 東樹会
所在地	〒 468-0015 愛知県名古屋市天白区原 1 - 1 3 0 7 ホームページ http://www.toju-kai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護職員【あずまりハビリテーション病院】
仕事内容	*回復期リハビリテーション病院での介護業務 「変更範囲：変更なし」 ※仕事内容の詳細は、面接時に確認して下さい。 書類送付時には、ハローワーク紹介状及び指定された応募書類を確認のうえ送付して下さい。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・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5月1日

紹介期限日 令和6年7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	B56	M21		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	愛知県名古屋市港区
職業分類	050-99

産業分類	831	病院
------	-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	182,600 円 ~ 210,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.3 日) 162,600 円 ~ 190,000 円
処遇改善	手当 20,000 円 ~ 20,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
皆勤手当	2,500 円
住宅手当 (最大)	13,000 円
夜勤手当 (1回)	11,000 円
扶養手当	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 30,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外)	翌月 15 日
あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 2,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計	4.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 東樹会

求人票（フルタイム）

求人番号

23010-15459141

事業所番号

2301-490452-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 30分
（2） 07時 30分 ～ 16時 00分
（3） 11時 00分 ～ 19時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4） 17：00～9：30（休憩60分）（夜勤）〕

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

45分

年間休日数

121日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔 〕
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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~ 〔 〕

利用可能託児施設 なし

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 280人
就業場所 90人
（うち女性 70人）
（うちパート 0人）

設立年 昭和56年
資本金 6,020万円
労働組合 なし

事業内容

・療養型医療施設、回復期リハビリテーション病院
・介護老人保健施設 ・短期入所療養施設
・通所リハビリテーション ・居宅介護支援

会社の特長

昭和56年に天白区に県内初の高齢者専門病院として東樹会病院を開設。平成9年に港区に介護老人保健施設を開設。
平成25年に港区に回復期リハビリテーション病院を開設。

役職／代表者名

理事長 近藤 東仁

法人番号 8180005002586

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

育児休業 取得実績 あり

介護休業 取得実績 なし

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

・経験者は賃金等考慮します。

・マイカー通勤：駐車場代半額本人負担

・制服あり（無償）

事前に応募書類（ハローワーク紹介状、履歴書）を送付して下さい
書類選考後（7日程度）、選考通過者に面接のご案内をします。
書類送付先：就業場所 平松 宛

7 選考等

採用人数

1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
書類到着後 7日以内 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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒455-0032
愛知県名古屋市港区入船2-1-15
あずまりハビリテーション病院

地下鉄名港線 名古屋港駅 から 徒歩1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 ~~マイカーカード~~ 〔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
〒455-0032
愛知県名古屋市港区入船2-1-15
あずまりハビリテーション病院

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

事務長

ヒラマツ 平松
電話番号 052-653-1112 内線（ ）
FAX 052-653-1113
Eメール