



求人番号

23040- 305151

事業所番号

2304- 4296-0

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3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	B50	Y70		

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ユウシンカイ 医療法人 有心会
所在地	〒441-8034 愛知県豊橋市松村町5-1 ホームページ <a href="http://aichiclinic.or.jp/">http://aichiclinic.or.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	准看護師 (みとクリニック)
仕事内容	・透析外来における看護業務全般  【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
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	〒441-0321 愛知県豊川市御津町広石船津1-5  受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
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 (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年制度があるため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC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		

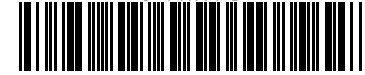
## 3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	177,660 円 ~ 286,010 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.0 日) 156,660 円 ~ 265,010 円
	資格手当	15,000 円 ~ 15,000 円
	勤務手当	1,000 円 ~ 1,000 円
	技術手当	1,000 円 ~ 1,000 円
固定残業代	特別手当	4,000 円 ~ 4,000 円
	なし ( 円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当	住宅手当・育児手当 (該当者) 夜勤手当 (3,500 円/回)	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払日	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 2,400 円 ~ 5,000 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 3.60ヶ月分 (前年度実績)



23040- 305151

事業所番号



2304- 4296-0 (2/2)

事業所名	医療法人 有心会
------	----------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 15時 00分 ~ 22時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 業務終了次第退室可能
------	--

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 112日
------	----------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 ・祝日代休有り ・4週6休 ・夏、冬休み (計8日) 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 財形 その他 ( )	退職金共済 未加入	退職金制度 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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 500人 就業場所 13人 (うち女性 8人) (うちパート 3人)	設立年 平成 8年 資本金 5,590万円 労働組合 なし	
事業内容	医療業 (内科 人工透析) 訪問看護ステーション ケアプランセンター デイサービスセンター ヘルパーステーション		
会社の特長	和を重視した明るい職場環境、又、自己の可能性の発揮。		
役員/代表者名	理事長 新里 徹	法人番号 4180305002380	
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 あり	看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績			

## 求人に関する特記事項

- ・経験等考慮します。
- ・日勤常勤可です。ご相談下さい。

- ◆採用時期：こだわらない
- ◆制服：有
- ◆業務上、車の使用：無
- ◆駐車場：有

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員		
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	
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	〒 441-0321 愛知県豊川市御津町広石船津 1 1 - 5				
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 <del>マイページ</del> <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>				
	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接時に持参				
	郵送の送付場所 〒				
	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	採用担当 ナカムラ 中村 電話番号 080-5817-6748 内線 ( ) FAX 0532-47-3260 Eメール				