

求人番号

23060- 4179141

事業所番号

2306- 3745-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ショウジュカイ 医療法人 翔樹会
所在地	〒 494-0001 愛知県一宮市開明字東沼 8 5 番地
ホームページ	http://www.inouenaikac1.com

2 仕事内容

職種	訪問看護師（ナースィングホームほほえみ五城）
仕事内容	* 訪問看護業務 * ・健康状態の観察（バイタルチェックなど） ・療養上のお世話（各種介助、清拭、手足浴など） ・医療処置（点滴、注射、血糖値測定、吸引、褥瘡予防など） ・医療機器の管理（呼吸器管理など） ・終末期看護／簡単なリハビリなど * 訪問エリア * 一宮市が中心 * 訪問件数 * 4 ～ 6 件 / 日 * オンコール出勤あり ※ 訪問看護が未経験の方も歓迎します ・変更範囲：会社のすべての業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
雇用形態	正社員登用 正社員登用の実績（過去 3 年間）
派遣・請負	就業形態 派遣・請負ではない
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4月8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	B56 B50 Y12 Z54

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	愛知県一宮市
職業分類	023-03

産業分類	832 一般診療所
------	-----------

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)	315,200 円 ～ 315,200 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 (20.4 日)
248,500 円 ～ 248,500 円	
資格手当	35,000 円 ～ 35,000 円
職務手当	20,000 円 ～ 20,000 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
固定残業代	あり (11,700 円 ～ 11,700 円)
固定残業代に関する特記事項	
時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、5 時間を超える時間外労働は追加で支給。	
その他手当付記事項	オンコール出勤手当：4, 0 0 0 円 / 回
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）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 20 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1 月あたり 500 円 ～ 1,000 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 2.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 翔樹会

求人票（フルタイム）

求人番号



23060- 4179141

事業所番号



2306- 3745-1 （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） 08時 00分 ～ 17時 00分
（3） 09時 00分 ～ 18時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
※8：30～17：30が基本の勤務時間になります

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
患者・利用者の緊急対応や、利用者増加による繁忙期

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
社内カレンダーより、月9～10日の公休を定めています。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

200人

就業場所

16人

（うち女性）

14人

（うちパート）

8人

設立年

平成 8年

資本金

4,000万円

労働組合

なし

事業内容

有床診療所・訪問看護・訪問介護・通所介護・通所リハビリテーション・短期入所生活介護・居宅介護支援・有料老人ホームを運営し、地域に根ざした医療と介護を提供いたします。

会社の特長

在宅医療を中心に、医療と介護の連携を図りながら、地域の皆様が人生を豊かに過ごして頂く為のお手伝いを続けてまいります。

役職／代表者名

理事長 井上 雅樹

法人番号

9180005010332

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

あり

求人に関する特記事項

・福利厚生：医療費、食費一部補助あり
・無料駐車場有
・通勤手当は当法人規定により支給
*履歴書・職務経歴書・紹介状を事前に所在地、人事労務課宛にご送付ください。面接日時等、追って連絡します。
*オンライン自主応募の場合は紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数

3人

募集増員理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 3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

その他 追って連絡

選考場所

〒 494-0001

愛知県一宮市開明字東沼 8 5 番地

名鉄 奥町駅 から 徒歩7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 ~~職務経歴書~~ その他

送付方法
Eメール 郵送 事前送付
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 494-0001
愛知県一宮市開明字東沼 8 5 番地

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

人事労務課長

イトウ アキマサ
伊藤 彰真
電話番号 0586-64-1751 内線（ ）
FAX 0586-64-1761
Eメール saiyou@med-inoue.com