

求人番号

23060- 4183441

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	クリニックケアスタッフ（井上内科クリニック）
仕事内容	・ 19 床病棟 ・ 看護師のアシスタント業務 ・ 環境整備、洗濯、シーツ交換 ・ 食事介助、排泄介助、オムツ交換 など ・ 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
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 M38 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

028-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	182,400 円 ~ 290,000 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 (20.4 日) 150,600 円 ~ 248,500 円
職務手当	15,000 円 ~ 15,000 円
処遇改善手当	10,000 円 ~ 15,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	あり (6,800 円 ~ 11,500 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、5 時間を超える時間外労働は追加で支給。
資格手当	資格手当：6,000 円 ~ 20,000 円
夜勤手当	夜勤手当：5,000 円 / 回
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	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 時間あたり 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)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 翔樹会
------	----------

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 00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 ※日勤だけでも応相談
	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 勤務割表による 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 5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 200人 就業場所 48人 （うち女性 38人） （うちパート 33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：医療費一部補助あり
- * 通勤手当は当法人の規定により支給。
- * 無料駐車場有
- * 履歴書・紹介状を事前に所在地 人事労務課あてご送付ください。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	2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	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 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 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 事前送付		
	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 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		