

求人番号

23070- 4508741

事業所番号

2307-180840-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ズインカイ 医療法人 瑞心会
所在地	〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2
ホームページ	http://www.watanabe-hospital.com

2 仕事内容

職種	社会福祉士（支援相談員：サンバーデン）	
仕事内容	◆老人保健施設 サンバーデン ・利用者・通所入所者の相談業務全般 「変更範囲：変更なし」	
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
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15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	M43	Z54	Z49	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

愛知県知多郡美浜町

職業分類

049-03

産業分類

831

病院

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	215,792 円 ~ 273,317 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 (21.5 日) 174,400 円 ~ 223,150 円	
特殊調整	手当	31,392 円 ~ 40,167 円
資格	手当	10,000 円 ~ 10,000 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	
その他手当	・時間外手当 *経験により加算します	
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 45,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,655 円 ~ 3,186 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 3.10ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



23070- 4508741

事業所番号



2307-180840-5 （2 / 2）

事業所名	医療法人 瑞心会
------	----------

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） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 15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	60分	年間休日数	107日
休日等	その他 週休二日制 その他 職場カレンダーによる 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 2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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 あり 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 299人 就業場所 103人 （うち女性 52人） （うちパート 41人）	設立年 昭和36年 資本金 2,000万円 労働組合 なし
	事業内容 ・医療事業 ・老人保健施設 ・健診センター ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援センター	
会社の特長	病院・健診センター・老人保健施設を運営しており、地域の医療・保健・福祉のニーズに対応した県内でも稀な複合施設です。敷地内に天然温泉があり質の高い医療とサービスを提供しています。	
役職／代表者名	理事長 渡邊 靖之	法人番号 8180005011827
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		

求人に関する特記事項

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 書類到着後 5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	〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2 医療法人 瑞心会 名鉄知多新線 野間駅 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 自己申告書 [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 〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2			
	応募書類の返戻 選考後は返却			
[選考に関する特記事項 事前連絡]				
担当者	事務長 ワタナベ ヒロユキ 渡邊 博之 電話番号 0569-87-2111 内線（ ） FAX 0569-87-2119 Eメール jimucho-watanabe.hp@tac-net.ne.jp			