

求人番号

23090- 3672341

事業所番号

2309-360761-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ケンセイカイ トヨタニシビョウイン 医療法人 研精会 豊田西病院
所在地	〒 470-0344 愛知県豊田市保見町横山 1 0 0 番地
ホームページ	http://www.toyotawest.or.jp/

2 仕事内容

職種	(ト) 正看護師 (外来勤務)
仕事内容	精神科外来看護師業務 (診療サポート) 及び訪問看護業務 主に午前中は、外来サポート、午後から訪問看護 (複数体制) 外来診療サポートでは、大半が診療援助になります。 件数は多くはありませんが、外来採血・生体検査 (心電図) を お願いする場合があります。 (検査技師不在時) 入院・外来・在宅医療のキーになる部門です。精神科未経験の 場合も、きちんとサポート致します。 (日勤帯での病棟連携・応援業務あり) 【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 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	A16	Z91	B56	B09	B50
					Z54

トライアル雇用併用

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可

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	234,000 円 ~ 294,000 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) 193,000 円 ~ 253,000 円
職務	手当 41,000 円 ~ 41,000 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
扶養家族手当 5,000 円 (被扶養配偶者及び18歳未満の被扶養家族)	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末以外) 毎月 20 日	
固定 (月末)	
あり (前年度実績 あり) 昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 2.00% (前年度実績)	
あり (前年度実績 あり) 賞与月数 計 4.40 ヶ月分 (前年度実績)	年 2 回 (前年度実績)

事業所名

医療法人 研精会 豊田西病院

求人票（フルタイム）

求人番号

23090- 3672341

事業所番号

2309-360761-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00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

60分

年間休日数

121日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

勤務表による（月10日指定休）

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 179人

就業場所 161人

(うち女性 120人)

(うちパート 28人)

設立年 昭和43年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業（精神科・心療内科）

会社の特長

168床の単科精神科病院。
急性期型入院治療と外来診療機能の充実を図り、精神科における在宅医療（訪問看護）、社会復帰事業に取り組んでいます。

役職／代表者名

理事長 坪井 重博

法人番号 9180305005461

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 なし

介護休業取得実績 なし

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

*トライアル雇用併用求人
【有期雇用期間中の労働条件：同じ】

*応募前職場見学可能（随時）
詳細はハローワーク豊田にお問い合わせください。

*応募書類を事前に当院あてに送付してください。
書類選考後、面接日時等を連絡いたします。
（トライアル対象者は直接面接します）

【ハローワーク豊田からのお願い】
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありませんので、採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

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

面接選考結果通知

書類到着後 5日以内

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

〒470-0344

愛知県豊田市保見町横山100番地

名鉄豊田線 浄水駅 から 徒歩20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

〒470-0344

愛知県豊田市保見町横山100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

事務長

カワサキ アキト

川崎 明人

電話番号 0565-48-8331

FAX 0565-48-8318

Eメール

内線（ ）