



求人番号

23140- 85151

事業所番号

2314-410718-3

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	N20		Z54

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ホウキカイ 医療法人 鳳紀会
所在地	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1
ホームページ	http://www.hospital-kachi.com/

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師 (可知病院)	
仕事内容	*脳卒中、骨折、廃用症候群の患者さんが対象の回復期リハビリテーション病棟において、在宅帰宅が目標の患者さんに対してのリハビリ看護。 ※夜勤業務あり。 ※電子カルテを使用しています。 ・業務の変更の範囲：原則なし	
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	

就業場所	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 可知病院 名鉄本線 国府駅 から 徒歩5分		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限として募集。深夜勤務があるため。		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	看護師 准看護師 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	204,360円 ~ 275,920円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.5日)
給付額 (b)	182,560円 ~	244,120円
資格手当	15,000円 ~	25,000円
処遇改善手当	6,800円 ~	6,800円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	<ul style="list-style-type: none"> 住宅手当 (5,000円~30,000円) 扶養手当 (配偶者8,000円、第一子5,000円、その他3,000円) 夜勤手当: 13,000円/回 	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 30,000円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,300円 ~ 2,500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)	



23140- 85151

事業所番号



2314-410718-3 (2/2)

事業所名	医療法人 鳳紀会
------	----------

求人票 (フルタイム)

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) 17時 00分 ~ 09時 00分 (3) 09時 30分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 土日祝 8:00~17:30 (30分の残業を含む) 9:00~18:30 (30分の残業を含む) シフト制※全ての勤務をこなせる方
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 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 年間休日数 119日
休日等	その他 週休二日制 その他 ・ローテーション勤務 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	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 3年以上)		
定年制	あり (一律 65歳)	再雇用制度	あり (上限 70歳まで)	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり				
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 ※求人に関する特記事項参照				

6 会社の情報

企業情報	従業員数 248人 就業場所 180人 (うち女性 125人) (うちパート 25人)	設立年 昭和45年 資本金 4,500万円 労働組合 なし	
事業内容	【可知病院】豊川市国府町【大崎整形リハビリクリニック】 豊川市大崎町【豊川脳神経外科クリニック】豊川市四ツ谷町 【豊川整形外科リハビリクリニック】豊川市下長山町		
会社の特長	リハビリは自分との戦い! その戦いを全力サポート! 上記を4拠点で取り組んでいます。		
役員/代表者名	理事長 可知 裕章	法人番号 2180305003505	
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

※託児所利用に関する特記事項
対象：3歳になった年度末までのお子様
利用料：1日1500円 (利用料負担は1か月3万円を上限)

- ◆就職支度金制度対象 (入職3ヶ月後に10万円支給)
- ◆業績賞与：通常の賞与とは別に法人全体の業績に応じて支給することがある。
- ◆独自の休暇制度：慶弔休暇、リフレッシュ休暇 (1回目の取得時に限りリフレッシュ休暇手当1万円支給) など
- ◆有給取得率 94%病棟看護 (前年度実績)

*施設見学は随時行っております
(ハローワーク紹介状が必要です)

・制服：有 (貸与)

- ◆事前に紹介状、履歴書を所在地まで郵送してください。
医療法人 鳳紀会 人事労務グループ 松井宛

7 選考等

採用人数	1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 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 名鉄本線 国府駅 から 徒歩5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 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> [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 〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄				
担当者	人事労務グループ マツイ 松井 電話番号 0533-56-7335 内線 () FAX 0533-56-7336 Eメール				

選考に関する特記事項
SPI (性格検査) ※30分程度で終わる簡単な検査です