

求人番号

23140- 1626841

事業所番号

2314-430647-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                            |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン アガタイン<br>医療法人 安形医院                                                                                |
| 所在地  | 〒 441-1231<br>愛知県豊川市一宮町泉 1 4 0<br><br>ホームページ <a href="http://www.agataiin.jp/">http://www.agataiin.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護助手                                                                                                                                               |
| 仕事内容    | ・外来患者様の看護補助業務、書類整理業務、内視鏡器具の洗浄、準備等<br><br>残業ほぼなし。福利厚生も充実「人に寄り添う」超高齢化社会の中でますますニーズの高まる「介護＋医療」を一体的に提供する職場でとてもやり甲斐のあるお仕事です。<br><br>(従事すべき業務の変更の範囲：変更なし) |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                                    |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                           |

受付年月日 令和6年4月1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               |  | Z54 |  |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 愛知県豊川市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 028-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                           |                            |
|----|---------------------------|----------------------------|
| 賃金 | 月額 (a + b)                | 183,000 円 ~ 183,000 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 (24.3 日)           |
|    | 183,000 円 ~ 183,000 円     |                            |
| 賃金 | 手当                        | 円 ~ 円                      |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                      |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                      |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                      |
| 賃金 | なし (円 ~ 円)                |                            |
|    | 固定残業代に関する特記事項             |                            |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | 住宅手当                      | 10,000 円                   |
|    | 家族手当                      | 一人当たり 3,000 円              |
|    | 職能手当                      | 0 ~ 50,000 円               |
|    | 食事代半額補助                   |                            |
| 賃金 | 月給                        | 円 ~ 円                      |
|    | その他内容                     |                            |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | 実費支給 (上限あり)               | 月額 30,000 円                |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | 固定 (月末以外)                 | 毎月 25 日                    |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | 固定 (月末以外)                 | 翌月 20 日                    |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | あり (前年度実績 あり)             |                            |
|    | 金額 1 月あたり                 | 1,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績) |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |
| 賃金 | あり (前年度実績 あり)             | 年 2 回 (前年度実績)              |
|    | 賞与月数 計                    | 3.00 ヶ月分 (前年度実績)           |
|    |                           |                            |
|    |                           |                            |

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 安形医院

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 ～ 18時 30分  
（2） ～  
（3） ～  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
1 か月毎の勤務表により週の労働時間平均 4 0 時間で設定。  
休憩：※特記事項参照※

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3 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

120分

年間休日数

73日

休日等

日 祝日 その他  
週休二日制 その他  
・シフト制  
・年末年始、GW、お盆  
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 71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 103人  
就業場所 64人  
（うち女性 40人）  
（うちパート 19人）

設立年 昭和49年  
資本金 3,500万円  
労働組合 なし

事業内容

外来診療、居宅介護支援事業、通所リハビリテーション事業、訪問リハビリテーション事業、住宅型有料老人ホーム事業、デイサービス事業、訪問介護事業、訪問看護ステーション事業

会社の特長

充実して働いて頂ける5つの理由：1 母体が医療機関 2 経営理念・行動指針がある 3 多くの研修 4 資格取得を応援 5 自分にあった職場が見つかる 「働き方改革等推進企業」

役職／代表者名

理事長  
安形 俊久

法人番号 6180305003476

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 あり

育児休業取得実績 あり

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

- ・ 休憩時間はシフトにより 6 0 分～ 1 2 0 分で変動します。
- ・ 駐車場：有（無料） ・ 制服：有（貸与）
- ・ 社内研修（月 1 回）、スキルアップに向けて外部セミナー・講習会への参加支援制度あり
- ・ 会員制リゾートホテルの利用、ソフトボール大会、親睦会あり
- ・ インフルエンザ予防接種補助（家族も）、プラセンタ半額、にんにく注射、美肌半額

7 選考等

採用人数

5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 1 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

随時 [ ]

選考場所

〒 441-1231  
愛知県豊川市一宮町泉 1 4 0

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 [ 面接時に持参  
求職者マイページ ]

郵送の送付場所  
〒

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

ゼネラルマネージャー  
カワイ 川合  
電話番号 0533-93-4811 内線（ ）  
FAX 0533-93-6626  
Eメール