

求人番号

23140- 1724241

事業所番号

2314-410467-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン キョウリツオギノビョウイン 医療法人 共立荻野病院
所在地	〒 442-0812 愛知県豊川市三上町雨谷口 3 2 番地
ホームページ	http://www.oginohp.or.jp

2 仕事内容

職種	准看護師
仕事内容	* 病棟での看護業務 ・バイタルチェック ・点滴、採血 ・医師診療の補助 ・経口摂取困難な患者様の食事介助 * 業務の変更範囲：当法人の定める業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣遣負・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2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	023-01

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	199,000 円 ~ 267,000 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) 172,000 円 ~ 240,000 円
資格手当	15,000 円 ~ 15,000 円
夜勤従事手当	7,000 円 ~ 7,000 円
調整手当	5,000 円 ~ 5,000 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	・夜勤手当 ※特記事項参照 ・精勤手当 3,000 円
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 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 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 4,000 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 3.30 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 共立荻野病院

求人票（フルタイム）

求人番号



23140- 1724241

事業所番号



2314-410467-3 （2／2）

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） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） 17時 00分 ～ 09時 00分
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 1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

120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
勤務表による
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

164人

就業場所

126人

（うち女性）

109人

（うちパート）

34人

設立年

昭和17年

資本金

80万円

労働組合

なし

事業内容

病棟は医療型の療養病床を89床所有し、外来は内科、胃腸科をメインに、各種検診、各種予防接種も行っている。また通所リハビリテーション、及び居宅介護支援事業所も併設している。

会社の特長

慢性期医療の充実に力を入れている。
アットホームな働きやすい職場です。

役員／代表者名

理事長
荻野 鉄人

法人番号 6180305003484

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

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

*入社祝金制度あり（詳細は面接時に説明します。）

※夜勤手当：1～5回／月は 13,000円／回
6回／月以上は 15,000円／回

・無料駐車場：あり

*ワークライフバランスの支援に力を入れています。
・有給休暇の取得率は50％以上です
・シフトは本人の希望を考慮します（連休もOKです）

*担当者制による指導研修体制あり

*インフルエンザの予防接種や職員食の補助あり

*65歳以降も雇用の延長制度あり。
1年毎の雇用契約でフルタイムやパート勤務など本人の希望を考慮します（フルタイムは賞与あり）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

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 3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

〒 442-0812

愛知県豊川市三上町雨谷口3 2 番地

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 面接時に持参

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

事務長

サイヨウタントウ
採用担当
電話番号 0533-86-2161 内線（ ）
FAX 0533-86-0917
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。