

求人番号

23140- 1855441

事業所番号

2314- 480-1

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	B56	M30	Z54		B50

就業地住所	職業分類
愛知県豊川市	023-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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 シンアイカイ 医療法人 信愛会
所在地	〒 442-0854 愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地
	ホームページ www.shinaikai1936med.or.jp

2 仕事内容

職種	看護師（おとわの杜）	
仕事内容	＊介護老人保健施設おとわの杜にて、入所者の医学的管理や処置、自立支援、配業等の看護業務、介護業務（入浴、食事、排泄の介助他）に従事します。 ・丁寧に指導しますので、未経験の方でも安心して応募して下さい。 業務変更の範囲：原則変更なし 【事業所画像あり：事業所画像情報よりご覧下さい】	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）	
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	

就業場所	〒 441-0202 愛知県豊川市赤坂町東山 1 2 番地の 1 介護老人保健施設おとわの杜 名鉄本線 名電赤坂駅 から 徒歩10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 6 5 歳を上限とする為、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PC要スキル			
必要な免許・資格	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)

賃金	月額 (a + b)	230,000 円 ～ 298,500 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 (20.7 日) 201,500 円 ～ 270,000 円	
	資 格 手当	25,000 円 ～ 25,000 円	
金	職 務 手当	3,500 円 ～ 3,500 円	
	手当	円 ～ 円	
	手当	円 ～ 円	
	固定残業代	なし (円 ～ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項	・夜勤手当 10,000 円/回 (月平均4回～5回) ・扶養手当 5,000 円～10,000 円 ※満15歳に達する最初の3月31日まで ・年末年始手当 3,000 円/回 (12/31～1/3)		
	賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円	
	賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	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 1,500 円 ～ 5,000 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 4.00 ヶ月分 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 信愛会

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） 16時 00分 ～ 09時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）夜勤は月4～5回程度となります〕		
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	116日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト勤務 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	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 65歳）			
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 397人 就業場所 117人 （うち女性 97人） （うちパート 45人）	設立年 昭和63年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 安心して暮らせる地域実現のために、強化型在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、デイサービス、グループホーム、介護老人保健施設など総合的に展開	
会社の特長	小児から高齢者まで、重度の障害があっても、医療依存度が高くても、ことわずに受け入れる医療・介護・福祉のトータルケアサービスを提供し、地域社会から高い評価をいただいています。	
役職／代表者名	理事長 大石 明宣	法人番号 7180305003491
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	あり	介護休業取得実績 あり 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

◆施設見学歓迎、お気軽にお問い合わせ下さい。
（ハローワークの紹介状が必要です。）

・駐車場：有（無料） ・ユニフォーム：有（貸与）

～ハローワークからのご願い～
求人票は雇用契約書ではありませんので、採用後は必ず 事業主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	1人 募集 増員 理由〔 〕		
選考方法	書類選考 面接（予定 2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 10日以内 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	〒 441-0202 愛知県豊川市赤坂町東山1 2 番地の 1 介護老人保健施設おとわの杜 名鉄本線 名電赤坂駅 から 徒歩10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 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 〔 〕		
	郵送の送付場所 〒 441-0202 愛知県豊川市赤坂町東山1 2 番地の 1 介護老人保健施設おとわの杜		
	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	採用担当		
	採用担当者 電話番号 0533-87-0111 内線（ ） FAX 0533-87-9221 Eメール		