

求人番号

23140- 2114641

事業所番号

2314-430647-8

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Z54

B56

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

023-02

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン アガタイン
医療法人 安形医院

所在地

〒 441-1231
愛知県豊川市一宮町泉 1 4 0

ホームページ <http://www.agataiin.jp/>

2 仕事内容

職種

准看護師（あがたメディカルホーム）

仕事内容

＊有料老人ホーム内での看護業務、入居様が安心して過ごせるよう、他職種スタッフと連携を取りながらサポートして頂きます。バイタルサイン測定、血糖値測定等の健康管理、健康相談を含めたコミュニケーション、処置全般、胃ろうの管理、服薬管理、往診リスト作成や備品の在庫管理等、医師が訪問する際のお手伝い等をお願いします。

※オンコール対応に関しましては応相談です。

・従事すべき業務の変更の範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

登用実績：1名

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

就業場所

〒 441-1231
愛知県豊川市一宮町上新切 7 8 番地 5
あがたメディカルホーム
豊鉄バス 一宮総合支所前バス停から 徒歩 1 分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可動

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢 60歳を上限とするため

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

必要な免許・資格

准看護師

必須

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)

時間額 (a + b)

1,350 円 ～ 1,900 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,350 円 ～ 1,900 円

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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

・オンコール手当：2,000円/回

・＊オンコールできる方は賞与あり

・呼出手当 2,000円/回

・看取搬送手当3,000円/回

・食事代半額補助

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 30,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 25 日

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 10 円 ～ 100 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人 安形医院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 09時 00分 ～ 14時 00分 （3） 11時 00分 ～ 15時 00分 又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 4時間 以上		
	就業時間に関する特記事項 〔（1）～（3）又は8：30～17：30の間の4時間以上で相談に応じます。〕		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	0分	週所定労働日数	週3日 ～ 週6日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔シフト制〕		

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	なし
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 60歳） （上限 71歳まで）			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 45人 （うち女性 35人） （うちパート 22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

- ＊（1）の就業時間は60分休憩です。
- ・6か月経過後の年次有給休暇については法定通りです。
・週の所定労働時間により加入保険は異なります。
- ・年末年始に勤務できる方歓迎。（手当あり）
・土日祝交替勤務できる方歓迎。
・夜間オンコールできる方歓迎。（手当・賞与あり）
- ・駐車場：有（無料） ・制服：有（貸与）

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕		
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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時〔 〕		
選考場所	〒441-1231 愛知県豊川市一宮町東140番地 医療法人 安形医院 豊鉄バス 一宮総合支所前バス停から 徒歩1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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔その他〕		
	送付方法 ｼﾏｰﾙ 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		