

求人番号

24050- 1525241

事業所番号

2405- 824-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウセイカイ トウインビョウイン 医療法人 康誠会 東員病院
所在地	〒 511-0243 三重県員弁郡東員町穴太 2 4 0 0 ホームページ http://www.touin.jp/

2 仕事内容

職種	精神保健福祉士
仕事内容	・精神保健福祉士業務 *詳しい内容は、面接のときに説明します。 どうぞ、お気軽に、お問合せ下さい。 「変更範囲：変更なし」
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・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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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	Z54

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不可

就業地住所

三重県員弁郡東員町

職業分類

049-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	188,000 円 ~ 188,000 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 (21.5 日) 153,000 円 ~ 153,000 円
調整給食	手当 31,500 円 ~ 31,500 円 手当 3,500 円 ~ 3,500 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末以外)	毎月 15 日
固定 (月末)	
あり (前年度実績 あり)	昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 3.00% (前年度実績)
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）

求人番号



24050- 1525241

事業所番号



2405- 824-6 （2／2）

事業所名

医療法人 康誠会 東員病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

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

時間外労働なし 月平均 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

107日

休日等

その他

週休二日制 その他

・ 4 週 8 休制

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（ ）~~

加入

あり

(勤続 2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 60歳)

(上限 70歳まで)

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 258人

就業場所 258人

(うち女性 191人)

(うちパート 63人)

設立年 昭和39年

資本金 3,906万円

労働組合 なし

事業内容

病院（精神科神経科内科）

会社の特長

近代的な建物で設備も充実し、極めて清潔に管理されている。

役職／代表者名

理事長 宮内 誠

法人番号 3190005007878

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 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

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時

選考場所

〒 511-0243

三重県員弁郡東員町穴太 2 4 0 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 ~~ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

担当

サンジキ

機数

電話番号 0594-76-2345

FAX 0594-76-8502

Eメール

内線（ ）