

求人番号

27020-24506441

事業所番号

2702-412449-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンハクユウカイ ナトリビョウイン 医療法人博悠会 名取病院
所在地	〒 555-0043 大阪府大阪市西淀川区大野 2 丁目 1 番 3 2 号 ホームページ http://www.hakuyuukai.or.jp

2 仕事内容

職種	正看護師（外来）
仕事内容	外来における看護師業務 【変更範囲：変更無し】
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） 1 5 名登用
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4月9日

紹介期限日 令和6年6月30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	Y12	P37			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

大阪府大阪市西淀川区

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a + b）	1,600 円 ～ 1,700 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,600 円 ～ 1,700 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代（c）	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当（d）	
	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 25,000 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	なし	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



27020-24506441

事業所番号



2702-412449-1 (2/2)

事業所名	医療法人博悠会 名取病院
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 00分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 (2) 土曜日（休憩無し） 〕		
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	週所定労働日数	週4日 以上
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 月～土曜日の内4日以上勤務 〕		

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 あり (一律 65歳) (上限 70歳まで) (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 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 284人 就業場所 241人 (うち女性 167人) (うちパート 71人)	設立年 昭和34年 資本金 8,700万円 労働組合 なし
	事業内容 病院、介護老人保健施設、住宅型有料老人ホーム、訪問診療グループホーム	
会社の特長	昭和34年創業以来、施設・サービスを幅広く手掛けている地域密着型の医療・福祉施設です。	
役職／代表者名	理事長 西原 文現	法人番号 6120005005506
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 看護休業取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *有給休暇は勤務日数等により法定通り
*労働時間により加入保険が変わります

*外来の経験がなくても面接可能です

*応募にはハローワークの紹介状が必要です

*昇給は本人の実績および会社の業績によります。

7 選考等

採用人数	2人 募集理由 []		
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 10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	〒 555-0043 大阪府大阪市西淀川区大野2丁目1番32号 阪神なんば線 福駅 から 徒歩6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 必要 [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 〒 555-0043 大阪府大阪市西淀川区大野2丁目1番32号		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔 選考に関する特記事項 面接回数：1～2回 〕			
担当者	看護部長 デンマ 天満 電話番号 06-6474-8781 内線 () FAX 06-6474-2457 Eメール		