

求人番号

27020-24514441

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<br>医療法人博悠会 名取病院                                                                                   |
| 所在地  | 〒 555-0043<br>大阪府大阪市西淀川区大野 2 丁目 1 番 3 2 号<br>ホームページ <a href="http://www.hakuyuukai.or.jp">http://www.hakuyuukai.or.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                            |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 【急募！！】看護師（訪問看護ステーション）（西淀川区）                                                |
| 仕事内容    | 訪問看護ステーションにおける看護業務。<br>施設や利用者様のご自宅を訪問し、看護業務をおこないます。<br>【急募】<br>【変更範囲：変更無し】 |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>1 5 名登用             |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br>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<br>B01        | 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

|        |
|--------|
| 023-03 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                           |                     |
|-------|---------------------------|---------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)               | 1,700 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)               | 1,700 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             |                     |
|       | その他手当付記事項 (d)             | 利用者宅を訪問する場合の訪問手当あり。 |
|       | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円            |
| 通手勤当  | 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



27020-24514441

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) ~                                          |         |        |
|         | (2) ~                                          |         |        |
|         | (3) ~                                          |         |        |
|         | 又は 08時 45分 ~ 17時 15分 の間の 4時間 以上                |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項                                   |         |        |
|         | 時間・日数は相談<br>休憩は法定通り                            |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |         |        |
| 休憩時間    | 0分                                             | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                                    | 退職金共済                  | 退職金制度                 |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                                         | 未加入                    | なし                    |
| 企業年金   | <del>厚生年金基金</del> <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del>        |                        |                       |
|        | 定年制 あり<br>(一律 65歳)                                           | 再雇用制度 あり<br>(上限 70歳まで) | 勤務延長 あり<br>(上限 70歳まで) |
| 入居可能住宅 | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <del>あり</del> |                        |                       |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>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               | 設立年       | 昭和34年        |    |
|              | 就業場所<br>(うち女性 11人)<br>(うちパート 3人)            | 11人                | 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<br>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<br>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<br>取得実績 | あり                                          | 介護休業<br>取得実績       | あり        | 看護休暇<br>取得実績 | あり |
| 外国人雇用実績      |                                             |                    |           |              |    |

|                      |
|----------------------|
| 求人に関する特記事項           |
| *労働時間等により加入保険が変わります  |
| *応募にはハローワークの紹介状が必要です |

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 2回)            | 筆記試験 | その他 |
| 結果通知                        | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 10日以内                                      | 面接選考結果通知<br>面接後 10日以内 | その他  |     |
| 通知方法                        | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                           |                       |      |     |
| 日時                          | 随時 [ ]                                                                     |                       |      |     |
| 選考場所                        | 〒 555-0043<br>大阪府大阪市西淀川区大野2丁目1番32号<br><br>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)<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> [ <del>その他</del> ]          |                       |      |     |
|                             | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                      |                       |      |     |
|                             | 郵送の送付場所<br>〒 555-0043<br>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<br>面接回数：1～2回 ] |                                                                            |                       |      |     |
| 担当者                         | 採用担当<br><br>コイデ 小出<br>電話番号 06-6474-8781 内線 ( )<br>FAX 06-6474-2457<br>Eメール |                       |      |     |