

求人番号

27090- 2091441

事業所番号

2709-311353-0

受付年月日 令和6年3月13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

Y12

P73

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

大阪府岸和田市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン オオウエカイ
医療法人 大植会

所在地

〒 596-0825

大阪府岸和田市土生町 2 丁目 3 3 番 1 号

ホームページ

https://www.katsuragi-hosp.or.jp/

2 仕事内容

職種

看護助手

仕事内容

*病棟患者様の介助業務のお仕事です。
（早出、遅出の勤務があります）

*看護手順マニュアルに基づいて先輩職員が付き添って指導にあたります。未経験の方でも安心してご応募ください。

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・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

事業所所在地と同じ

〒 596-0825

大阪府岸和田市土生町 2 丁目 3 3 番 1 号

J R 阪和線 東岸和田駅 から 徒歩7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（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限とした募集の為

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 3 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

171,300 円 ~ 239,400 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 171,300 円 ~ 239,400 円

月平均労働日数 (21.4 日)

手当 (b)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

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)

夜勤手当 一回 10,000 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 50,000 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 675 円 ~ 3,475 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 3.70 ヶ月分（前年度実績）

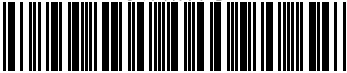
求人票（フルタイム）

求人番号



27090- 2091441

事業所番号



2709-311353-0 （2 / 2）

事業所名	医療法人 大植会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 17時 15分 （2） 16時 30分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）休憩120分 （1）のみの勤務も可能です。 ※（2）は18歳以上の方に限ります。（労基法第61条）〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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	108日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔シフト制 夏期休暇 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 60歳） （上限 65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 653人 就業場所 620人 （うち女性 390人） （うちパート 100人）		設立年 昭和50年 資本金 3,000万円 労働組合 なし
事業内容	（医療）一般病床153床、回復期リハビリテーション病床90床を有する。		
会社の特長	急性期・回復期を兼ね備えた地域密着型の病院です。急性期病棟は消化器内科・外科・整形外科・脳神経外科をメインとし、回復期病棟はリハビリをメインとする。在宅部門にも力を入れております。		
役職／代表者名	理事長 大植 睦	法人番号 5120105005704	
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 あり
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項

*マイカー通勤 駐車場代 月7700円

*まず、応募書類を所在地あて送付下さい。
書類到着後10日程で選考の面接日時等を連絡いたします。

書類送付先：〒596-0825
大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号
医療法人 大植会 葛城病院 人事課あて

*看護学生の方の応募も歓迎します。
奨学金制度（要件有り）もございますので、ご相談ください。

※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	2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 10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	〒596-0825 大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号 JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩7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 マイカーカード 〔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 〒596-0825 大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号		
	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	人事課 ヤマモト 山本 電話番号 072-422-9909 内線（ ） FAX 072-422-9919 Eメール t-yamamoto@katsuragi-hosp.or.jp		