

求人番号

27090- 2800941

事業所番号

2709-311330-0

受付年月日

令和6年4月15日

紹介期限日

令和6年6月30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

Y49

Z86

Y17

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

オンライン自主応募不可

民間人材ビジネスのみ可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン エイシンカイ キシワダリハビリテーションビョウイン

医療法人 えいしん会 岸和田リハビリテーション病院

所在地

〒 596-0827

大阪府岸和田市上松町 2 丁目 8 番 1 0 号

ホームページ <http://www.eishinkai.hospital>

2 仕事内容

職種

介護士（常勤）

仕事内容

病棟勤務  
\* 病棟における看護師の補助業務  
\* 入院患者様の身体介助、身の回りのお世話、レクリエーション等  
\* 夜勤なし（早出・遅出あり）  
★建物や設備などが新しく働きやすい環境で働けます  
【変更範囲：変更無し】

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

176,166 円 ～ 251,814 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

143,300 円 ～ 218,200 円

月平均労働日数（21.4 日）

調整

手当 2,866 円 ～ 3,614 円

特別手当 手当 30,000 円 ～ 30,000 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

資格手当（初任者研修） 3 0 0 0 円 / 月

（実務者研修） 5 0 0 0 円 / 月

日祝手当 2 0 0 0 円 / 回

早出手当 7 5 0 円 / 回 遅出手当 3 0 0 0 円 / 回

住宅手当 1 0 0 0 0 円（世帯主のみ）

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 30,000 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

あり（前年度実績 あり）  
金額 1 月あたり 1,100 円 ～ 2,200 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 4.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                           |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 えいしん会 岸和田リハビリテーション病院 |
|------|---------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 07時 00分 ～ 15時 30分<br>（3） 12時 30分 ～ 21時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                                                                      |
|         |                                                                                                          |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1 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<br>[ ]                                                  |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 108日                                                                                           |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制 年間休日108日プラス夏季休暇3日<br>有給休暇は3ヶ月経過後に付与（10日）<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                    | あり<br>（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<br>（一律 60歳）                                        | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 あり<br>（上限 65歳まで） |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ]                |                        |                       |
|        | 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>託児可能年齢生後6ヶ月～就学前 託児料金600円／回 |                        |                       |

6 会社の情報

|          |                                                      |                                     |
|----------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 298人<br>就業場所 291人<br>（うち女性 220人）<br>（うちパート 11人） | 設立年 昭和56年<br>資本金 8,500万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容<br>内科・呼吸器内科・リハビリテーション科。<br>病床数157床              |                                     |
| 会社の特長    | 回復期リハビリテーション病棟157床                                   |                                     |
| 役職／代表者名  | 理事長 福澤 正洋                                            | 法人番号 2120105005715                  |
| 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

\*資格取得支援（介護福祉士実務者研修、介護職員初任者研修の受講費用全額補助）  
\*有給休暇3か月後に10日付与  
\*業績により決算賞与あり  
☆仕事と子育てが両立できる求人  
C．託児施設を利用できる（早出・遅出対応可）  
\*南海本線岸和田駅から送迎バスあり  
\*就職氷河期世代歓迎求人  
※応募にはハローワークの紹介状が必要です。  
※マイカー通勤の場合、駐車場料金が3,000円（1ヶ月）かかります

7 選考等

|                |                                                                                             |      |      |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 採用人数           | 2人                                                                                          | 募集理由 | 欠員補充 |
| 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<br>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           | 〒596-0827<br>大阪府岸和田市上松町2丁目8番10号<br>JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩10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>マイカーカード</del> 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            | 総務課<br>ミナミ南<br>電話番号 072-426-4000 内線（ ）<br>FAX 072-426-7771<br>Eメール soumu@eishinkaihsp.or.jp |      |      |