

求人番号

27100- 3517541

事業所番号

2718-167924-7

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

P30

Z54

就業地住所

大阪府豊中市

職業分類

037-01

027-99

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン サイジュ トヨナカケイジンカイビョウイン
社会医療法人 彩樹 豊中敬仁会病院

所在地

〒 560-0004
大阪府豊中市少路 1 - 8 - 1 2

ホームページ <http://http://www.toyonakakeijinkaihp.net/>

2 仕事内容

職種

地域連携室（常勤）

仕事内容

☐地域連携業務
紹介患者の検査・診察予約対応
他医療機関への紹介対応
広報活動等

☐医療相談業務
患者、家族相談の対応
入退院調整相談等
※月 4 回程度の日勤後の当直がある場合あり（可能な方のみ要相談）

変更範囲：法人の定める業務

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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
〒 560-0004
大阪府豊中市少路 1 - 8 - 1 2

大阪モノレール 少路駅 から 徒歩1分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可
勤能
の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
深夜業務

学歴

不問

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

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 カ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1 / 2）

月額（a + b） 163,000 円 ～ 220,000 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 163,000 円 ～ 220,000 円

月平均労働日数（21.4 日）

賃金

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当

* 残業手当 * 通勤手当
* 当直手当
平日／ 8,000 円
土曜日／ 11,500 円
日・祝／ 15,000 円
* 職務手当／ 0 ～ 20,000 円

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 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 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 0 円 ～ 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）

事業所名

社会医療法人 彩樹 豊中敬仁会病院

求人票（フルタイム）

求人番号

27100- 3517541

事業所番号

2718-167924-7 （2／2）

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 00分
（2） 08時 45分 ～ 13時 00分
（3） 17時 00分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）は平日（2）は土曜日
（3）は当直
1ヶ月単位のシフト制
※別途夜勤業務あり

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

日 祝日 その他
週休二日制 その他
*第二・四土曜日（シフト制） *誕生日休暇 1 日付与
*夏季休暇最大 4 日付与 *年末年始 5 日
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
財形 ~~その他（ ）~~ 退職金共済 未加入 退職金制度 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

入居可能住宅

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）
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 700人 設立年 平成 3年
就業場所 150人 資本金
（うち女性 110人）
（うちパート 20人） 労働組合 なし

事業内容

医療業 一般急性期病院
外科・消化器外科・内科・消化器内科 他

会社の特長

高度で良質な医療を提供する地域密着型病院です。明るく活気ある職場です。職員旅行（国内・海外）レジャー等親睦会多数。平成27年新築移転・令和3年名称変更致しました。

役職／代表者名

理事長 岡 博史 法人番号

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 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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

歓迎要件

☐施設・病院等での地域連携業務の経験
☐事務業務の経験
☐他業種での営業経験
☐医療業界にご興味のある方

※昇給・賞与については業績等に応じて支給

※月平均所定労働時間 1 5 3 時間

※ご応募にはハローワークの紹介状が必要です。
（オンライン自主応募の場合は、紹介状は不要です。）

◇先に履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を郵送願います
約 7 日後選考結果をお知らせ致します。

7 選考等

採用人数

1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
書類到着後 7日以内 面接後 10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

その他 書類選考後連絡

選考場所

〒 560-0004
大阪府豊中市少路 1－8－1 2
大阪モノレール 少路駅 から 徒歩1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 ~~資格カード~~ その他 先に送付・備考欄参照
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
〒 560-0004
大阪府豊中市少路 1－8－1 2
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
サイヨウトアントウ
採用担当
電話番号 06-6853-1700 内線（ ）
FAX 06-6853-1750
Eメール soumu@toyonakakeijinkaihp.net