

求人番号

27110- 2032741

事業所番号

2711-915141-0

受付年月日 令和6年3月8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

P24

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府和泉市

職業分類

023-01

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 モリタカイ イブキノビョウイン  
医療法人 守田会 いぶきの病院

所在地

〒 594-0041  
大阪府和泉市いぶき野4丁目5-1

ホームページ

http://www.moritakai.jp/

2 仕事内容

職種

准看護師（日勤常勤）

仕事内容

○回復期リハビリテーション病棟、療養病棟（計340床）における基本的な看護を行って頂きます。  
○比較的病状の落ち着いた患者さんのケアが中心となります。

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  
〒 594-0041  
大阪府和泉市いぶき野4丁目5-1  
泉北高速鉄道 和泉中央駅 から 徒歩1分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 なし

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60歳の為

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

准看護師 必須

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）

251,000 円 ～ 251,000 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

231,000 円 ～ 231,000 円

月平均労働日数（21.7 日）

住宅手当

8,000 円 ～ 8,000 円

日祝手当

12,000 円 ～ 12,000 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

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限なし）

固定（月末以外） 毎月 15 日

固定（月末以外） 当月 25 日

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 1,500 円 ～ 1,500 円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）

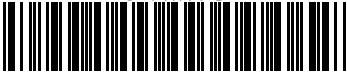
求人票（フルタイム）

求人番号



27110- 2032741

事業所番号



2711-915141-0 （2/2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人 守田会 いぶきの病院 |
|------|-----------------|

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） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |     |       |
|      |                                                                                          |     |       |
|      | 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                                                                                     | 60分 | 年間休日数 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>会社カレンダー<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 なし         |
| 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            |                        |                 |

6 会社の情報

|              |                                                                                   |                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報         | 従業員数 651人<br>就業場所 432人<br>（うち女性 237人）<br>（うちパート 99人）                              | 設立年 昭和52年<br>資本金 3,500万円<br>労働組合 なし |
|              | 事業内容<br>病院経営。診療科目は内科・整形外科・循環器科・神経内科・眼科<br>リハビリテーション科・放射線科・消化器科・耳鼻咽喉科              |                                     |
| 会社の特長        | 回復期リハビリテーションを主に地域に密着した病院として歩んで<br>来ました。その実績を生かし、患者様一人ひとりにあった医療・看護・<br>介護を提供しています。 |                                     |
| 役職／<br>代表者名  | 理事長<br>守田 直規                                                                      | 法人番号 3120005005657                  |
| 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<br>取得実績 | あり                                                                                | 介護休業 取得実績 なし<br>看護休暇 取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績      | あり                                                                                |                                     |

求人に関する特記事項

- \*応募希望の場合は、ハローワークの紹介状が必要です。
- \*仕事と子育て両立可能（託児所完備、残業殆どなし）。  
\*長期ブランクがあっても、支援体制整っています。
- \*車通勤の場合、交通費は当院規定により支給します。  
\*駐車場代については、各自負担となります。  
当院で駐車料金月額6,000円の駐車場を紹介します。
- \*欠勤控除あり。

【コロナウイルス感染対策への取組】  
\*マスクの着用（無料配布）、各部署に消毒液の設置、毎日の体温  
測定等 \*全スタッフに感染対策の指導を実施 \*面会の制限  
\*感染対策委員会の設置

7 選考等

|                                         |                                                                                             |        |  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 採用人数                                    | 3人                                                                                          | 募集増員理由 |  |
| 選考方法                                    | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                                               |        |  |
| 結果通知                                    | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 3日以内 |        |  |
| 通知方法                                    | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>メール</del> <del>その他</del>                                  |        |  |
| 日時                                      | 随時                                                                                          |        |  |
| 選考場所                                    | 〒 594-0041<br>大阪府和泉市いぶき野4丁目5-1<br><br>京北高速鉄道 和泉中央駅 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）<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> <del>その他</del>                     |        |  |
|                                         | 送付方法<br><del>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>〒 594-0041<br>大阪府和泉市いぶき野4丁目5-1                                                   |        |  |
|                                         | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                              |        |  |
| 選考に関する特記事項<br>面接は行いますが、先に応募書類を送付してください。 |                                                                                             |        |  |
| 担当者                                     | 事務長<br><br>トウモト 塔本<br>電話番号 0725-50-1181 内線（ ）<br>FAX 0725-50-1180<br>Eメール                   |        |  |