

求人番号

27130- 5110141

事業所番号

2713- 17572-1

受付年月日 令和6年4月5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  | Z86               |  | Z54 | Z49 | Y12 |
|      |                   |  |     |     |     |

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可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 大阪府枚方市 | 023-02 |
|        |        |
|        |        |

|        |
|--------|
| 産業分類   |
| 831 病院 |

1 求人事業所

|      |                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイイリヨウホウジン ミカミカイ<br>社会医療法人 三上会                                                       |
| 所在地  | 〒 573-0075<br>大阪府枚方市東香里 1 丁目 2 4 番 3 4 号                                               |
|      | ホームページ <a href="https://www.higashikouri-hp.com/">https://www.higashikouri-hp.com/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                   |           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 准看護師（介護老人保健施設カリタス東香里）                                                                                             |           |
| 仕事内容    | ◎介護老人保健施設「カリタス東香里」（定員 8 4 名）<br>入所者に対する看護業務です。<br><br>医療施設に併設されていますので、<br><br>医師の対応を受けるのに便利です。<br><br>「変更範囲：変更なし」 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                   |           |
|         | 正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                          |           |

|          |                                                                                                                        |                |    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----|
| 就業場所     | 〒 573-0075<br>大阪府枚方市東香里 1 丁目 2 4 番 3 4 号<br>介護老人保健施設 カリタス東香里<br><br>京阪本線 香里園駅 から 車 9 分<br>香里園駅から京阪バス 東香里病院前バス停下車徒歩 1 分 |                |    |
|          | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）                                                                                                        |                |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                                                            | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢       | 年齢制限 あり（18歳 ～ 61歳）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限＊省令 2 号（法令の規定）                                                          |                |    |
| 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    |                                                                                                                        |                |    |
| 必要な免許・資格 | 准看護師 必須                                                                                                                |                |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3 ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                                       |                |    |

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                                                   |                                           |               |
|-------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                                        | 260,200 円 ～ 291,000 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                                  | 月平均労働日数 (21.4 日)<br>160,000 円 ～ 190,000 円 |               |
|       | 職務手当                                              | 32,200 円                                  | ～ 33,000 円    |
| 金     | 免許手当                                              | 18,000 円                                  | ～ 18,000 円    |
|       | 夜勤 4 回分                                           | 50,000 円                                  | ～ 50,000 円    |
|       | 手当                                                | 円                                         | ～ 円           |
|       | 固定残業代                                             | なし ( 円 ～ 円)<br>固定残業代に関する特記事項              |               |
| その他手当 | 皆勤手当                                              | 5 0 0 0 円                                 |               |
|       | 扶養手当                                              | 配偶者 1 0 0 0 0 円                           | 第一子 5 0 0 0 円 |
|       |                                                   | 第二子 1 0 0 0 円                             |               |
|       | 《 (b) 夜勤手当の内訳》<br>1 2 5 0 0 円 × 4 回 = 5 0 0 0 0 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 3,000 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                                            | 3.50 ヶ月分（前年度実績）                           |               |

事業所名

社会医療法人 三上会

求人票（フルタイム）

求人番号

27130- 5110141

事業所番号

2713- 17572-1 （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 30分 ～ 17時 00分  
（2） 16時 00分 ～ 09時 00分  
（3） ～  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
・（1）（2）のローテーション  
・（2）は夜勤：月4回程度（休憩120分）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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 その他  
4週7休制  
ローテーション  
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~~  
定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし（一律 62歳）（上限 65歳まで）

入居可能住宅

単身用 あり ~~世帯用あり~~ 法人規定による

利用可能託児施設

あり  
託児施設に関する特記事項  
8：00～20：00利用可（費用等規定による）

6 会社の情報

企業情報

従業員数 393人 就業場所 48人（うち女性 30人）（うちパート 5人）  
設立年 昭和46年 資本金 労働組合 なし

事業内容

総合病院・介護老人保健施設・介護医療院・訪問看護ステーション

会社の特長

当医療施設は地域の医療ニーズに応えられる医療と介護の複合医療施設として、患者様に信頼され、良質で効率的な複合医療サービスの提供を目指しています。

役員／代表者名

理事長 三上 裕司 法人番号 8120005012558

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり  
職務給制度 あり 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

【仕事と子育てが両立しやすい求人】C  
c：託児施設を利用できる  
8：00～20：00利用可（費用等規定による）  
【マイカー通勤に関する特記事項】  
職員駐車場 5，000円／月（本人負担）

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 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

〒 573-0075  
大阪府枚方市東香里1-24-34  
介護老人保健施設 カリタス東香里  
京阪本線「香里園」駅 から 車9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 [面接時に持参]  
求職者マイページ  
郵送の送付場所  
〒  
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

[ ]

担当者

看護部長  
オクダ ユミ  
奥田 由美  
電話番号 072-853-0531 内線（ ）  
FAX 072-853-0505  
Eメール