



求人番号

27140-6677531

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和5年10月3日

紹介期限日 令和5年12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	011			754

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

023-03

産業分類

831	病院
-----	----

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可

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン 社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
所在地	〒598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 ホームページ http://www.sanokinen.jp

2 仕事内容

職種	訪問看護師 (訪問看護ステーション ナース栄公)
仕事内容	自宅および施設へ訪問し、看護業務を実施します。 ※現在、訪問看護師は9名在籍しサポート体制も整っております。 ※佐野記念病院グループの事業所です。 ※訪問件数は1日4件程度です。
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	〒598-0013 大阪府泉佐野市中町3丁目4-5 訪問看護ステーション ナース栄公 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 期間の定めのない労働契約対象として募集、深夜業 (労働基準法)
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 普通自動車運転免許 必須
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)	266,390 円 ~ 280,320 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 208,000 円 ~ 220,950 円 月平均労働日数 (21.0 日)
賃額に支払われる手当 (b)	資格 手当 50,000 円 ~ 50,000 円 処遇改善 手当 2,000 円 ~ 2,000 円 職能 手当 6,390 円 ~ 7,370 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
その他手当付記事項 (d)	【別途手当】 *臨時対応に対する手当 3千円/回 *オンコール手当 平日2千円/回、土日祝3.5千円/回 *オンコール回数加算 1万円~3万円 *土日祝手当 3千円/半日、6千円/1日 *扶養手当 配偶者1万円、子など2千円/人
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 24,500 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 3,000 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 3.80ヶ月分 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項	オンコール担当日は24時間体制の対応をお願いします。 月に4回~6回オンコールあり。
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 113日
休日等	日 祝日 週休二日制 その他 4週8休制 年間休日に特別休暇含む(上下期各3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	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 5年以上)
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)		
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 520人 就業場所 411人 (うち女性 305人) (うちパート 54人)	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
事業内容	病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護 通所リハビリ 通所介護 サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム	
会社の特長	整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。	
役員/代表者名	理事長 中村 薫	法人番号 7120105006444
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	なし	

求人に関する特記事項

- *土・日・祝にオンコール、半日・一日の勤務となる場合があります。
(別途手当あり)
・ 想定年収：460万円~500万円
・ 職員食堂1食200円
(管理栄養士が考えた、自社内厨房で作った出来立て定食)
・ 交通費規定内支給
・ 定期健康診断無料
・ インフルエンザ等ワクチン接種無料
・ 永年勤続表彰
・ 福利厚生サービス「泉佐野市勤労者福祉共済」
・ 産前産後休暇/育児休暇
・ 有給休暇
・ 職員休憩室利用
・ 介護看護休暇
・ 職員無料駐車場
・ 館内Wi-Fi利用無料

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 7日以内	その他
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	〒598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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 マイページ [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ 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	栄公会 採用担当 電話番号 072-464-3009 内線 () FAX 072-464-0699 Eメール	