



求人番号

28040-3149051

事業所番号

2804-101857-4

受付年月日 令和7年3月3日

紹介期限日 令和7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	Y12	P36		Z54

就業地住所

兵庫県西宮市

職業分類

050-99
028-01
050-01

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不可

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン コウユウカイ 社会医療法人 甲友会
所在地	〒663-8211 兵庫県西宮市今津山中町11-1 ホームページ http://www.nk-hospital.or.jp/

2 仕事内容

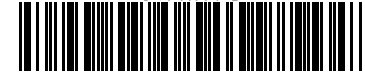
職種	介護福祉士 (西宮協立脳神経外科病院)
仕事内容	急性期病棟での介護福祉士業務 (主に患者さんの療養生活上の支援) *院内託児所完備 (24時間、500円/回) *残業は月平均5時間程度 【変更範囲: 法人が定める業務】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒663-8211 兵庫県西宮市今津山中町11-1 阪急・阪神 今津・久寿川駅 から 徒歩7分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 なし
転可勤性の性	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 定年60歳のため 及び18歳未満の深夜業禁止 (省令2号)
学歴	不問
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	介護福祉士 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)	207,600円 ~ 234,600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 月平均労働日数 (20.5日) 160,400円 ~ 187,400円
資格手当 (b)	資格 手当 8,000円 ~ 8,000円 住宅 手当 5,000円 ~ 5,000円 処遇改善 手当 28,200円 ~ 28,200円 急性期処遇 手当 6,000円 ~ 6,000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 (d)	ベースアップ評価手当: 9,000円 (一律支給) 夜勤 1回 11,000円 家族 2,000円 ~
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 50,000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 0円 ~ 10,000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 4.40ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会医療法人 甲友会
------	------------

求人票 (フルタイム)

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) 07時 30分 ~ 16時 00分	(3) 11時 35分 ~ 20時 00分
就業時間	又は ~ の間の 時間		
就業時間	就業時間に関する特記事項		
	(4) 16:30~09:00 基本(1)日勤、(4)夜勤の交代勤務 休憩時間：(1)~(3)は45分、(4)は85分		
時間外労働時間	時間外労働あり	月平均	5時間
就業時間	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	45分	年間休日数	118日
休日等	その他 週休二日制 その他 4週8休制+年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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
利用可能託児施設	あり	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	750人	設立年	昭和63年
	就業場所 (うち女性)	376人 (289人)	資本金	
事業内容	医療業	労働組合	なし	
	会社の特長	西宮市内で複数の病院、施設が連携し、急性期医療から回復期リハビリ、訪問看護・デイケアセンター・有料老人ホームなどの在宅支援をトータルにサポートする体制を整えています。		
役員/代表者名	理事長 大村 武久	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	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

勤務時間について
基本(1)日勤、(4)夜勤の交代勤務
休憩時間：(1)~(3)は45分、(4)は85分

*院内託児所完備(24時間対応、500円/回)
*夜勤は必ず看護師と一緒にいきます(月4~5回程度)
*施設見学出来ますので、ご希望の方は法人本部までご連絡ください
0798-32-3251

※まずは履歴書・紹介状を下記へご送付下さい。
後日、面接日時等をご連絡致します。
〒663-8245
西宮市津門呉羽町10-13-3F
社会医療法人 甲友会 法人本部宛

*オンライン自主応募の場合は、ハローワーク紹介状は不要です。
N25

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他 [後日、ご連絡]		
選考場所	〒663-8211 兵庫県西宮市今津山中町11-1 阪急・阪神 今津・久寿川駅 から 徒歩7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]		
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	〒663-8245 西宮市津門呉羽町10-13-3F 社会医療法人 甲友会 法人本部宛		
応募書類の返戻	選考後は返却		
選考に関する特記事項	適性検査(10分程度)		
担当者	法人本部	採用担当	
	電話番号	0798-32-3251	内線 ()
	FAX	0798-32-3252	
	Eメール		