

求人番号

29020- 3660141

事業所番号

2902-102819-4

受付年月日 令和6年3月14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	B00	P11			

就業地住所	職業分類
奈良県大和高田市	028-01

産業分類
831 病院

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不可

1 求人事業所	3 賃金・手当	(1/2)																																																														
<table><tr><td>事業所名</td><td>ヤマトカダシリツビョウイン</td></tr><tr><td>所在地</td><td>大和高田市立病院</td></tr><tr><td></td><td>〒 635-8501</td></tr><tr><td></td><td>奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1</td></tr><tr><td>ホームページ</td><td>http://www.ym-hp.yamatotakada.nara.jp</td></tr></table>	事業所名	ヤマトカダシリツビョウイン	所在地	大和高田市立病院		〒 635-8501		奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1	ホームページ	http://www.ym-hp.yamatotakada.nara.jp	<table><tr><td>就業場所</td><td>事業所所在地と同じ</td></tr><tr><td></td><td>〒 635-8501</td></tr><tr><td></td><td>奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1</td></tr><tr><td>営業場</td><td>近鉄南大阪線 高田市駅 から 徒歩10分</td></tr><tr><td></td><td>*マイカー通勤の場合、駐車場代金月額 4, 0 0 0 円</td></tr><tr><td>所</td><td>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）</td></tr></table>	就業場所	事業所所在地と同じ		〒 635-8501		奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1	営業場	近鉄南大阪線 高田市駅 から 徒歩10分		*マイカー通勤の場合、駐車場代金月額 4, 0 0 0 円	所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）	<table><tr><td>月額 (a + b)</td><td>188,604 円 ~ 209,716 円</td></tr><tr><td colspan="2">※（固定残業代がある場合は a + b + c）</td></tr><tr><td>基本給 (a)</td><td>基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.3 日）</td></tr><tr><td>給 (b)</td><td>184,704 円 ~ 205,816 円</td></tr><tr><td>額 (c)</td><td>時差勤務 手当 3,900 円 ~ 3,900 円</td></tr><tr><td>的 (d)</td><td>手当 円 ~ 円</td></tr><tr><td>手 (e)</td><td>手当 円 ~ 円</td></tr><tr><td>当 (f)</td><td>手当 円 ~ 円</td></tr><tr><td>支 (g)</td><td>なし（ 円 ~ 円）</td></tr><tr><td>払 (h)</td><td>固定残業代に関する特記事項</td></tr><tr><td>わ (i)</td><td></td></tr><tr><td>賃金</td><td>その他手当 (d) 付記事項</td></tr><tr><td>賃形態金等</td><td>月給 円 ~ 円</td></tr><tr><td></td><td>その他内容</td></tr><tr><td>通手勤当</td><td>実費支給（上限あり） 月額 55,000 円</td></tr><tr><td>賃締切金日</td><td>固定（月末）</td></tr><tr><td>賃支払金日</td><td>固定（月末以外） 当月 21 日</td></tr><tr><td>昇給</td><td>あり（前年度実績 なし）</td></tr><tr><td>賞与</td><td>あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）</td></tr><tr><td>与</td><td>賞与月数 計 1.45ヶ月分（前年度実績）</td></tr></table>	月額 (a + b)	188,604 円 ~ 209,716 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（20.3 日）	給 (b)	184,704 円 ~ 205,816 円	額 (c)	時差勤務 手当 3,900 円 ~ 3,900 円	的 (d)	手当 円 ~ 円	手 (e)	手当 円 ~ 円	当 (f)	手当 円 ~ 円	支 (g)	なし（ 円 ~ 円）	払 (h)	固定残業代に関する特記事項	わ (i)		賃金	その他手当 (d) 付記事項	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 55,000 円	賃締切金日	固定（月末）	賃支払金日	固定（月末以外） 当月 21 日	昇給	あり（前年度実績 なし）	賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）	与	賞与月数 計 1.45ヶ月分（前年度実績）
事業所名	ヤマトカダシリツビョウイン																																																															
所在地	大和高田市立病院																																																															
	〒 635-8501																																																															
	奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1																																																															
ホームページ	http://www.ym-hp.yamatotakada.nara.jp																																																															
就業場所	事業所所在地と同じ																																																															
	〒 635-8501																																																															
	奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1																																																															
営業場	近鉄南大阪線 高田市駅 から 徒歩10分																																																															
	*マイカー通勤の場合、駐車場代金月額 4, 0 0 0 円																																																															
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）																																																															
月額 (a + b)	188,604 円 ~ 209,716 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（20.3 日）																																																															
給 (b)	184,704 円 ~ 205,816 円																																																															
額 (c)	時差勤務 手当 3,900 円 ~ 3,900 円																																																															
的 (d)	手当 円 ~ 円																																																															
手 (e)	手当 円 ~ 円																																																															
当 (f)	手当 円 ~ 円																																																															
支 (g)	なし（ 円 ~ 円）																																																															
払 (h)	固定残業代に関する特記事項																																																															
わ (i)																																																																
賃金	その他手当 (d) 付記事項																																																															
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 55,000 円																																																															
賃締切金日	固定（月末）																																																															
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 21 日																																																															
昇給	あり（前年度実績 なし）																																																															
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）																																																															
与	賞与月数 計 1.45ヶ月分（前年度実績）																																																															
2 仕事内容	<table><tr><td>職種</td><td>ナースingエイド（看護補助者）夜勤あり</td></tr><tr><td>仕事内容</td><td>看護師とともに、または指導のもと ・検査、リハビリの搬送、手術室への送迎 ・入退院時のベッド周辺の整理 ・ベッドメイキング、定期的なシーツの交換 ・リネン、清拭タオル、防水シーツの管理 ・食事の配下膳、食事介助 ・入浴介助、清掃 など を行っていただきます。 （看護の専門知識を要しない、患者の療養上の世話及び診療の補助に関わる周辺業務です。）</td></tr><tr><td>雇用形態</td><td>正社員以外</td></tr><tr><td></td><td>正社員以外の名称 会計年度任用職員</td></tr><tr><td></td><td>正社員登用 なし</td></tr><tr><td></td><td>正社員登用の実績（過去3年間）</td></tr><tr><td>派遣遣負・等</td><td>就業形態 派遣・請負ではない</td></tr><tr><td></td><td>労働者派遣事業の許可番号</td></tr><tr><td>雇用期間</td><td>雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件</td></tr></table>		職種	ナースingエイド（看護補助者）夜勤あり	仕事内容	看護師とともに、または指導のもと ・検査、リハビリの搬送、手術室への送迎 ・入退院時のベッド周辺の整理 ・ベッドメイキング、定期的なシーツの交換 ・リネン、清拭タオル、防水シーツの管理 ・食事の配下膳、食事介助 ・入浴介助、清掃 など を行っていただきます。 （看護の専門知識を要しない、患者の療養上の世話及び診療の補助に関わる周辺業務です。）	雇用形態	正社員以外		正社員以外の名称 会計年度任用職員		正社員登用 なし		正社員登用の実績（過去3年間）	派遣遣負・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件																																												
職種	ナースingエイド（看護補助者）夜勤あり																																																															
仕事内容	看護師とともに、または指導のもと ・検査、リハビリの搬送、手術室への送迎 ・入退院時のベッド周辺の整理 ・ベッドメイキング、定期的なシーツの交換 ・リネン、清拭タオル、防水シーツの管理 ・食事の配下膳、食事介助 ・入浴介助、清掃 など を行っていただきます。 （看護の専門知識を要しない、患者の療養上の世話及び診療の補助に関わる周辺業務です。）																																																															
雇用形態	正社員以外																																																															
	正社員以外の名称 会計年度任用職員																																																															
	正社員登用 なし																																																															
	正社員登用の実績（過去3年間）																																																															
派遣遣負・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件																																																															
	<table><tr><td>マイ通勤</td><td>可</td><td>転可勤能</td><td>なし</td></tr><tr><td></td><td>駐車場 あり</td><td>の性</td><td></td></tr><tr><td>年齢</td><td>年齢制限 あり（18歳以上）</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>深夜勤務があるため。</td><td></td><td></td></tr><tr><td>学歴</td><td>不問</td><td></td><td></td></tr><tr><td>必要経要験な等</td><td>必要な経験・知識・技能等 不問</td><td></td><td></td></tr><tr><td>必PC要スキナル</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>必要な免許・資格</td><td>不問</td><td></td><td></td></tr><tr><td>試用期間</td><td>試用期間あり 期間 1 か月</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>試用期間中は有給休暇付与されません。</td><td></td><td></td></tr></table>		マイ通勤	可	転可勤能	なし		駐車場 あり	の性		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				深夜勤務があるため。			学歴	不問			必要経要験な等	必要な経験・知識・技能等 不問			必PC要スキナル				必要な免許・資格	不問			試用期間	試用期間あり 期間 1 か月				試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容				試用期間中は有給休暇付与されません。																
マイ通勤	可	転可勤能	なし																																																													
	駐車場 あり	の性																																																														
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																																																															
	深夜勤務があるため。																																																															
学歴	不問																																																															
必要経要験な等	必要な経験・知識・技能等 不問																																																															
必PC要スキナル																																																																
必要な免許・資格	不問																																																															
試用期間	試用期間あり 期間 1 か月																																																															
	試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容																																																															
	試用期間中は有給休暇付与されません。																																																															

事業所名

大和高田市立病院

求人票（フルタイム）

求人番号

29020- 3660141

事業所番号

2902-102819-4 （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 15分
（2） 08時 30分 ～ 21時 15分
（3） 20時 30分 ～ 09時 15分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 6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 122日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 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
未加入 あり（勤続 1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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

入居可能住宅

~~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 1,113人
就業場所 500人
（うち女性 400人）
（うちパート 90人）
設立年
資本金
労働組合 あり

事業内容

市立病院

会社の特長

市民から愛され、信頼される病院を目指します。中和地域の中核病院として、地域住民の要望に的確に応える医療を行うとともに、保健医療福祉の連携に努めます。

役職／代表者名

院長 向川 智英
法人番号 3000020292028

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

* 3. 賃金・手当の賞与月数については令和6年度より変更となります。（変更後 年間4. 5ヶ月分）
* 有給休暇は試用期間終了後付与します。
* 賞与は在職期間により変動します。
* 退職金は勤続6か月を超えた場合対象となります。

【応募方法】
応募書類を郵送または持参ください。
後日面接の日を連絡いたします。

〒635-8501
大和高田市磯野北町1-1
大和高田市立病院 総務課 三木宛

7 選考等

採用人数

2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
書類到着後 1日以内 面接後 10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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 635-8501
奈良県大和高田市磯野北町1-1

近鉄南大阪線 高田市駅 から 徒歩10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 ~~メール~~ 郵送
求職者マイページ 事前に持参可

郵送の送付場所
〒 635-8501
奈良県大和高田市磯野北町1-1

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

総務課

ミキ コウヘイ
三木 康平
電話番号 0745-53-2901 内線（ ）
FAX 0745-53-2908
Eメール