

求人番号

34010-16269841

事業所番号

3401- 22028-0

受付年月日 令和6年3月21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				Z54	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
広島県広島市中区	023-02

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 スイセイカイ
医療法人 翠清会	
所在地	〒730-0053 広島県広島市中区東千田町1丁目1-23
ホームページ	http://www.suiseikai.jp

2 仕事内容

職種	(正・准) 看護師／介護老人保健施設ひばり	
仕事内容	介護老人保健施設での入所看護業務 *夜勤あり *ハローワークの紹介状を持参して下さい。	
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	

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	216,200 円 ~ 280,000 円	
※(固定残業代がある場合はa+b+c)		
賃金	基本給(月額平均)又は時間額	月平均労働日数(20.5日) 186,200 円 ~ 250,000 円
	住宅(一律)手当	30,000 円 ~ 30,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	夜勤手当 12000 円/回
賃形態金等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給(上限あり)	月額 30,000 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 1,000 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 3.00ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 翠清会

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 15分 ～ 17時 00分
（2） 07時 15分 ～ 16時 00分
（3） 10時 45分 ～ 19時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
勤務時間（4） 16：30～9：00

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

119日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
月8～10日 休み
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 2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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 261人
就業場所 74人
（うち女性 55人）
（うちパート 5人）

設立年 昭和55年
資本金
労働組合 なし

事業内容

脳神経外科、脳神経内科、放射線科、リハビリテーション科

会社の特長

脳神経疾患の専門病院であり、患者さん第一の病院理念のもと、脳神経外科と神経内科が連携して、職員が一丸となってチーム医療を行っています。 MRI 2台、CT 1台、その他

役職／代表者名

理事長 若林 伸一

法人番号 9240005001267

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

基本給は経験等を考慮

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 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

〒 730-0046
広島県広島市中区昭和町 1－5
介護老人保健施設ひばり
広島電鉄 宇品線 比治山橋駅 から 徒歩5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 資格証明書写し

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ 面接時に持参

郵送の送付場所
〒 730-0046
広島県広島市中区昭和町 1－5
介護老人保健施設ひばり

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

事務長
カナメダ 要田
電話番号 082-543-5700 内線（ ）
FAX 082-249-5891
Eメール