

求人番号

34040- 2187741

事業所番号

3404-300149-3

1 求人事業所

事業所名	イッパンシャダンホウジン インノシマイシカイ 一般社団法人 因島医師会
所在地	〒 722-2211 広島県尾道市因島中庄町 1 9 6 2 ホームページ http://www.innoshima.com/ishikai/

2 仕事内容

職種	介護職員
仕事内容	・ 因島医師会病院での病棟における患者の介護業務および看護師の補助業務。 *ヘルパーの免許がある方が望ましいが無くても応募可。 *患者をベットから起こしたり、車イスに乗せるなど体力を必要とする業務です。 *処遇改善・皆勤・夜勤手当・賞与含む税引前年収 3 2 1 万円～ *夜勤が出来ない方はご相談下さい。 【変更範囲：会社の定める業務】 ※応募の場合は、必ずハローワークの窓口を通して紹介を受けて下さい。
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

受付年月日 令和6年4月4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	D21Z54

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

広島県尾道市

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	171,500 円 ~ 180,500 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 (22.0 日) 161,500 円 ~ 170,500 円
処遇改善	手当 10,000 円 ~ 10,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	皆勤手当 5,000 円 夜勤手当 6,000 円 / 日 (月 4 回程度) 住宅手当 30,000 円 (最大) 特技手当 (特記事項参照) 家族手当 (特記事項参照) (一部手当は翌月支給)
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 38,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,400 円 ~ 15,000 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 5.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

一般社団法人 因島医師会

求人票（フルタイム）

求人番号

34040- 2187741

事業所番号

3404-300149-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 30分 ～ 16時 00分
（2） 10時 00分 ～ 18時 30分
（3） 16時 30分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 10：30～19：00

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

100日

休日等

その他
週休二日制 その他
交替勤務のため、1ヶ月単位で勤務を繰り、定められた休日分を与える（交替制）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

490人

就業場所

300人

（うち女性）

240人

（うちパート）

40人

設立年

昭和57年

資本金

労働組合

なし

事業内容

因島及び周辺地域の地域医療・福祉を支える施設として因島医師会病院・因島医師会在宅ケアセンターを開設しています。また、平成24年4月には介護老人保健施設を開設しました。

会社の特長

地域住民に信頼される質の高い医療・介護サービスを提供しています。医療と福祉が一体化された施設によって、安心して因島で生活できるように支援しています。

役職／代表者名

代表理事 藤井 温

法人番号

7240005011004

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

あり

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

なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

（d）その他の手当について

・特技手当

ヘルパー2級

2,000円

ヘルパー1級

3,000円

ケアマネ

3,000円

介護福祉士

7,000円

・家族手当

配偶者

20,000円

その他

5,000円／人

*事前連絡後、事前に見学・内容説明をさせて頂き、その後、面接日時を連絡させて頂きます。

*履歴書・紹介状は、見学時にお持ち頂くか、事前に郵送をお願いします。

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

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

〒 722-2211

広島県尾道市因島中庄町 1 9 6 2

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

写真カード

その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

見学时持参か郵送

郵送の送付場所

〒 722-2211

広島県尾道市因島中庄町 1 9 6 2

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

会計課

カマタ タカフミ

鎌田 貴文

電話番号 0845-24-1210

FAX 0845-24-3466

Eメール

内線（ ）

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。