

求人番号

38020- 2939341

事業所番号

3802- 2943-8

受付年月日 令和6年4月12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

Y49

Z54

Z91

Y61

A55

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

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 ヨウセイカイ
医療法人 陽成会

所在地

〒799-1504
愛媛県今治市拝志1-26

ホームページ

http://hirose-youseikai.org

2 仕事内容

職種

准看護師（ウィルケアひろせ デイサービス）

仕事内容

*デイサービス（日帰り通所介護）にて、バイタルチェックなどの健康管理業務と介護業務などを行います。

*育児等で現場からしばらく離れていた方でも、看護補助的な業務から始めていただき、丁寧な指導を致しますので、お気軽にご相談ください。

●トライアル雇用併用求人（期間中：同条件）

*変更範囲：変更なし

【就職氷河期世代で正社員雇用の機会に恵まれなかった方歓迎】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒799-1502
愛媛県今治市喜田村6丁目4-20 「ウィルケアひろせ」

富田駅 から 車5分

*転勤の可能性のある施設については求人に関する特記事項参照

所要

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

敷地内（駐車場含む）禁煙

マイ通勤

可

駐車場

あり

転勤可能性

あり

転勤範囲

法人内施設への異動あり（今治市内）

年齢

年齢制限

あり（59歳以下）

年齢制限該当事由

定年を上限

定年年齢を上限として募集・採用するため

学歴

必須

専修学校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

准看護師

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）

195,000 円 ～ 255,000 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（21.6 日）

180,000 円 ～ 240,000 円

資格手当

15,000 円 ～ 15,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

※特別処遇改善手当あり（入社後3ヶ月後より年4回程度支給あり）

賃形態等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 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 3.20ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 陽成会
------	----------

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
	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 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 *休みは日祝含む交替制（※休みは事業所カレンダーに定められた日）*誕生日休暇有り 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		
	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 あり (上限 70歳まで)
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 207人 就業場所 80人 (うち女性 65人) (うちパート 0人)	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療（外科 整形外科 内科 消化器科 放射線科 リハビリ科 人間ドック）介護老人保健施設、訪問看護・ホームヘルパーステーション、居宅介護支援事業所 有料老人ホーム グループホーム	
会社の特長	急性期から慢性期にわたって地域医療、介護に努力し、個人の意欲を尊重し研修制度及び福利厚生を充実させております。心のやさしい意欲のある方を希望します。能力給を採用しスキルアップ可能。	
役職／代表者名	理事長 廣瀬 正典	法人番号 2500005004828
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
	職務給制度 あり	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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*常勤1年以上から、昇給・賞与については、業績及び本人の能力・実績により支給します。（記載数字は前年度実績です。）
※キャリアパス人事制度を採用しています。 ※60歳以上の方の応募相談可能です
※ハローワークからの紹介状は必ずお持ちください。
*駐車場あり（個人負担あり 500円／月）
*転勤の可能性のある範囲について 広瀬病院：今治市拝志1-26 広瀬クリニック：今治市拝志3-1 介護老人保健施設ヒロセ：今治市国分7-4-1 グループホームヒロセ：今治市国分7-4-36 グループホームヒロセドワーエ：今治市国分7-5-11 リーフガーデンあさくら：今治市朝倉下乙102-2 ケアハウスあさくら：今治市朝倉下乙102-2

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	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 10日以内		
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	〒799-1504 愛媛県今治市拝志3-1 富田駅 から 車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 自己申告書 その他		
	送付方法 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 〒 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	事務部 ニイダ 新居田 電話番号 0898-47-0100 内線（ ） FAX 0898-47-0345 Eメール		