

求人番号

38030- 1377441

事業所番号

3803-100051-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シャダン ミノリカイ 医療法人 社団 みのり会
所在地	〒 796-0907 愛媛県西予市三瓶町朝立 2 - 1 - 7 ホームページ www.minorikai.net/index.html

2 仕事内容

職種	看護補助者（三瓶病院）	
仕事内容	○病棟における看護補助の業務に従事していただきます。 ○入院患者様の身体介助が主な業務です。 ・入浴介助、身体の清拭、おむつ交換など ※介護技術は、研修及び経験豊富な職員とのOJTを予定。 変更範囲：変更なし	
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5月2日

紹介期限日 令和6年7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、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

愛媛県西予市

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	155,000 円 ~ 205,000 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 (20.4 日)	
	140,000 円 ~ 190,000 円		
手当	介護職	手当	15,000 円 ~ 15,000 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
固定残業代	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	夜勤手当：6,000 円 / 回		
	資格手当：10,000 円		
	(介護福祉士資格保持者)		
	教育手当：5,000 円 / 人		
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 15,000 円	
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月	20 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月	28 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 3,000 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	3.50 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 社団 みのり会

求人票（フルタイム）

求人番号

38030- 1377441

事業所番号

3803-100051-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 07時 45分 ～ 16時 45分
（3） 09時 30分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 16：45～9：00 夜勤（月3回程度）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 120日

休日等

その他
週休二日制 その他
ローテーションにより月10日
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 149人
就業場所 53人
（うち女性 46人）
（うちパート 3人）
設立年 昭和39年
資本金 8,250万円
労働組合 なし

事業内容

病院、老人保健施設、訪問看護ステーション、グループホーム、
デイサービスセンター、サービス付き高齢者向け住宅

会社の特長

「基本を大切に正しい仕事をする」「地域に根差し地域に貢献する」
「自分に優しく 人に優しく」の基本理念のもと、医療・福祉分野において包括的なサービスを提供しています。

役職／代表者名

理事長 玉井 研一
法人番号 9500005003303

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

U I J ターン歓迎

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 3日以内 面接後 3日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 書類選考後連絡

選考場所

〒796-0907
愛媛県西予市三瓶町朝立2-1-18

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 ~~マイカー通~~ その他
送付方法 ~~メール~~ 郵送 持参
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒796-0907 西予市三瓶町朝立2-1-7
「医療法人 社団みのり会 山口」 宛
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

法人管理部 部長
ヤマグチ ヒロタカ
山口 大亮
電話番号 0894-33-1200 内線（ ）
FAX 0894-33-0767
Eメール