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



求人票 (フルタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する					
識別欄	A24			Z54		

就業地住所 職業分類 岩手県一関市 023-03

産業分類

831 病院

1 水八甲未川	1	求人事業所
---------	---	-------

事	イリョウホウジンシャダン アイセイカイ ショウワビョウイン
事業所名	医療法人社団 愛生会 昭和病院
所	〒 021-0885 岩手県一関市田村町 6 - 3
在	
地	ホームページ http//www.aiseikai-shp.or.jp

2	仕事内容			
職種	看護師(訪問)			
仕	ケアプランニングなどの希望を			
事	・ご家族の不安への対応や指導、相談支援 ・症状や状態に合わせた生活の工夫の支援 ・内服や薬剤管理・セルフケアを高めるための支援 ・医療機器やカテーテルなどの管理と、ご本人ご家族ができるよう			
内	になる支援 ・終末期にある方の希望を基にした在宅での最期の生活の支援や緩 和ケア			
容	・お一人暮らしや、高齢世帯で の支援 ※求人条件特記事 変更範囲:変更なし	も住み慣れた家で過ごし続けるため :項欄参照		
雇	正社員			
用	[正社員以外の名称			
形	正社員登用 - 正社員登用の実績(過去3年間)			
態				
派請遣負	就 業 形 態	派遣・請負ではない		
・等	労働者派遣事業の許可番号			
雇	雇用期間の定めなし			
用				
期	契約更新の条件	_		
間				

就	事業所所在地と同じ 〒 021-0885 岩手県一関市田村町6-3
業	JR東北本線 一ノ関駅 から 徒歩10分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙
マイ通 カ <u>ー</u>	可 転可 なし 駐車場 あり の性 [
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 [定年年齢未満の方を募集・採用する為
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 必須 「経験3年以上
必 要 なル	
必要な免	看護師 必須
許	
資 格	普通自動車運転免許 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) 207,700円 ~ 314,600円 ※(固定残業代がある場合はa + b + c)				
l	'	基 (基本給(月額平均) 又は時間額 月平均労働日数(20.0 日) 本 a (
	賃	定れ 額 る 訪問看護 手当 20,000 円 ~ 20,000 円 的手 手当 円 ~ 円 に当 手当 円 ~ 円 払				
		固 なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 残 c (業 代)				
	金					
	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 14,700 円				
	固定(月末)					
	賃支 払 金日	固定(月末以外) 翌月 25 日				
$\left \left \right \right $	昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 700円 ~ 2,500円(前年度実績)				
	賞	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 3.10ヶ月分(前年度実績)				

事業所名	医療法人社団	愛生会	昭和病院

求人票(フルタイム)





労働時間

変形労働時間制(1年単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 就 (3) 又は の間の 時間 就業時間に関する特記事項 週40時間未満の勤務シフト

時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 繁忙期の診療時間延長、緊急患者の受け入れ等1カ月80時間、年 720時間まで時間外労働の上限拡大。 休憩 時間 年間休日数 60分 125日

その他 週休二日制 毎 週 日 *シフト表による

等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

加入	 雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入	あり (勤続期間不問)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金	確定給付年金	2
	定年制 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 6		勘務延長 なし
入居	可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート			年 昭和 金 1707 組合 なし		
事業内容	医療業務					
会社の特長	会 社 地域に密着して病める人々の気持ちが理解できるやさしい医療を提 の 供しています。又、内科、アレルギー、ペインクリニック治療を行 っております。 長					
役職/ 代表者名	理事長 杉内 登			法人番号	840	0505000100
就業規則	フルタイク	ム あり		パートタイ	イム	あり
	職務給制度	なし		復職制	度	なし
育児休 取得実		介護休業 取得実績	あり	看護 取得	休暇 実績	あり
外国人原	星用実績					

求人に関する特記事項

【仕事の内容】

- ・多面的に健康で過ごせるように予防的な支援とリハビリテーショ
- ・当院内の病棟や外来、退院支援部署との連携や協働によるタイム リーな退院調整と受診・入院支援
- ・地域の他職種と連携して、ご本人やご家族に必要な社会資源の連
- ・以上の仕事内容を学習しながら働ける環境です

※応募前の事前見学を積極的に行っております。 ※マイカー通勤:有料駐車場有1,000円/月

【応募方法】

応募書類(履歴書、職務経歴書、紹介状)を所在地に郵送または 持参して下さい。

書類選考後、担当者より面接の日時を連絡致します。 書類選考結果は、書類到着後7日位で連絡します。

【応募にはハローワークの紹介状が必要です】

邓士华

	7	選考等 0305- 4756-2 (2/2)
$\Big]\Big[$	採用人数	1人 募集 增員 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	即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7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	〒 021-0885 岩手県一関市田村町6-3 JR-ノ関駅 から 徒歩10分
	応 募 書 類 等	ND-7-7紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 ジョン・ルギ [その他] 送付方法 Fメール 郵送 求職者マイベージ
	選	考に関する特記事項
	担当者	事務長 事務長補佐 ササキ アキノリ・サキヤマ ムネトシ 佐々木 彰徳・崎山 宗利 電話番号 0191-23-2020 内線(30) FAX 0191-21-3108 Eメール