

求人番号

08030- 2527441

事業所番号

0803- 233-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ドウアイカイ 医療法人 同愛会
所在地	〒 309-1233 茨城県桜川市東飯田 6 0 0 ホームページ www.douaikai.or.jp

2 仕事内容

職種	看護師、准看護師／介護老人保健施設 さくらがわ	
仕事内容	*当施設（定員 1 0 0 床）にて看護業務をお願いいたします。 ・診療補助 ・入所者の看護、健康管理業務 ・バイタルチェック ・点滴管理 ・経管栄養管理業務 ☆施設での経験が初めての方も歓迎です！ ※変更範囲：変更なし 【施設概要】 3階建て（従来型 2階：6 0 床 3階：4 0 床）	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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14日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	A11	B60	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

茨城県桜川市

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	時間額 (a + b)	1,118 円 ～ 1,518 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,100 円 ～ 1,500 円
	ベースアップ手当	18 円 ～ 18 円
賃金	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
賃金	固定残業代 (c)	なし (円 ～ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	その他手当 (d)	
賃形態金等	時給	円 ～ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	日額 300 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 30 日
昇給	なし	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)	
	賞与金額	10,000 円 ～ 円 (前年度実績)

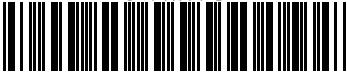
求人票（パートタイム）

求人番号



08030- 2527441

事業所番号



0803- 233-5 （2／2）

事業所名	医療法人 同愛会
------	----------

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	週所定労働日数	週3日 以上
休日等	その他 週休二日制 その他 ・シフト制 ・曜日固定や平日のみなどもOKです！ 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 なし	再雇用制度 なし	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 93人	設立年 昭和30年
	就業場所 89人 (うち女性 68人) (うちパート 17人)	資本金 400万円 労働組合 なし
事業内容	診療所及び介護老人保健施設の経営。 ○入所100床、通所33名の定員となっております。 3階建て（2階：60床 3階：40床）	
会社の特長	安らぎと信頼を理念に、相手の立場になってを基本方針に幅広い年齢層の方が働いています。働きやすい職場をめざし資格取得等への援助にも取り組んでいます。	
役職／代表者名	理事長 林 義智	法人番号 4050005010085
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 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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

<病院勤務に疲れた方！必見！>
病院勤務でのご経験を活かして、施設でのお仕事に挑戦してみませんか！
60歳以上の方からのご応募歓迎いたします！

*賃金形態は日給月給になります。

*賞与については勤続3年以上の方に支給になります。

*駐車場あり、自己負担なし

【福利厚生】
・無料駐車場完備
・ユニフォーム貸与
・社員食堂（昼：350円 タ：290円／食）

「まずは皆様のご希望のシフトなどお聞かせください！」
面接前の見学なども可能です。
お問い合わせお待ちしております！

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	
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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知	その他
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	〒309-1233 茨城県桜川市東飯田659 「介護老人保健施設 さくらがわ」		
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 資格カード その他 資格証コピー		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	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	事務長 採用担当者 電話番号 0296-20-6071 内線（ ） FAX 0296-20-6072 Eメール		