

求人番号

15070- 4048441

事業所番号

1507-400007-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン シンジンカイ 医療法人社団 真仁会
所在地	〒 959-1825 新潟県五泉市太田 4 8 9 番地 1 五泉中央病院
ホームページ	http://www.sinjinkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護福祉士（南部郷厚生病院）
仕事内容	病棟における看護補助業務を行っていただきます。 *入院されている方々への援助として、食事・入浴・排泄・車椅子での移動等の援助を行っていただく予定です。 *応募前職場見学（施設見学）は随時受付しております。 お気軽にお問い合わせください。 変更範囲：会社の定める業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 B30

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

新潟県五泉市

職業分類

050-99
028-01
050-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	155,000 円 ~ 175,000 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)
150,000 円 ~ 170,000 円	
資格手当	5,000 円 ~ 5,000 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)	* 月 4 回程度、夜勤又は準夜勤のどちらかがあります。 準夜勤手当 1 回 3,500 円 夜勤手当 1 回 5,500 円 * 賃金形態は日給月給制となります。
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) 当月 25 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 2.80 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 真仁会

求人票（フルタイム）

求人番号



15070- 4048441

事業所番号



1507-400007-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 15分
（2） 07時 30分 ～ 16時 15分
（3） 10時 00分 ～ 18時 45分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）16：30～0：30 （5）0：00～9：00
（6）16：30～9：00 ※（1）～（6）のシフト制
※夜勤回数は（4）（5）を合わせて月8回程度、または（6）が月4回程度です。〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
〔業務が集中した時〕

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る
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

539人

就業場所

140人
（うち女性 110人）
（うちパート 2人）

設立年

昭和44年

資本金

労働組合

なし

事業内容

医療業
一般病院、療養病院、老人保健施設

会社の特長

地域の中核病院として、地域住民の医療、福祉、保健につくすのが理念です。

役員／代表者名

理事長
佐藤 弥生

法人番号 2110005003951

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

なし

外国人雇用実績

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 7日以内 面接後 7日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 959-1825

新潟県五泉市太田4 8 9 番地 1

五泉中央病院

J R 磐越西線 五泉駅 から 徒歩15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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 959-1825

新潟県五泉市太田4 8 9 番地 1

五泉中央病院

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

履歴書にEメールアドレスの記載をお願いいたします。

担当者

総務課

採用担当

電話番号 0250-47-7915 内線（ ）

FAX 0250-47-8694

Eメール jinji@sinjinkai.or.jp