

求人番号

20040- 3413441

事業所番号

2004- 352-0



受付年月日 令和6年4月3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		Z54	B04	A01

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	長野県上田市
職業分類	028-01

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 ジゼンカイ アンドウビョウウイン 医療法人 慈善会 安藤病院
所在地	〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 ホームページ http://www.ando-hp.com/

2 仕事内容

職種	看護補助【急募】	
仕事内容	病棟での看護補助業務 ・排泄、入浴、清拭の介助 ・ベッドメイキング ・食事の配膳や下膳 ・車イスやベッド、ストレッチャーへの移動の介助 ・患者さんの洗顔や着替えの介助 ・その他、看護師の指示による補助的業務 ※配属病棟は、一般、療養、精神科のいずれかになります。 変更の範囲：変更なし	
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 JR上田駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とし、上限年齢未満の方を対象として募集		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	不問		
必要免許・資格	不問		
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)	170,000 円 ～ 205,000 円	
※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
基本給 (a)	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 ～ 180,000 円	
給付額 (b)	その他 手当 20,000 円 ～ 25,000 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円	
固定残業代 (c)	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	*夜勤がある場合、 夜勤手当：5,000 円／1 回 月 20,000 円～25,000 円 但し、配属部署によっては夜勤がない場合もあります	
賃形態金等	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（月末以外） 毎月 20 日	
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 円 ～ 10,000 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） 賞与金額 円 ～ 310,000 円（前年度実績）	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 慈善会 安藤病院
------	---------------

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 30分 （2） 17時 00分 ～ 09時 00分 （3） ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 [*夜勤は月4～5回程度（配属先による） *特記事項参照]		
	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	90分	年間休日数	120日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による（ローテーション） 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （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 あり [託児施設に関する特記事項 病院内に24時間体制の託児所完備。詳細は特記事項欄参照]			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 193人 就業場所 193人 （うち女性 152人） （うちパート 32人）	設立年 昭和29年 資本金 470万円 労働組合 なし
	事業内容 病院：診療科目、整形外科、外科、内科、胃腸内科、消化器内科、呼吸器内科、心療内科、精神科、皮膚科、リハビリテーション科、最先端の医療設備機器を備えた当地区の中核的医療機関です。	
会社の特長	平成25年4月に厚労省の子育てサポート企業としての認定（くるみんマーク）を東信地域の医療・福祉分野で第1号を取得、以後ブラチナくるみん、仕事と介護の両立を支援するトモニン取得。	
役職／代表者名	理事長・病院長 安藤 豪隆	法人番号 6100005004220
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

*賞与は1年経過後から支給対象になります。

*病院内に24時間体制の「託児所」を完備しています。小さなお子さんのいる方も安心して働けます。料金は日割制になります。
1人預けた場合：月上限18,000円まで
2人預けた場合：月上限28,000円まで

*勤務時間について、数日に1回 ローテーション制で7：30～21：00の間で早番と遅番あり。面接時説明

【応募方法】
まず書類選考を行いますので、事前に電話連絡のうえ、履歴書・紹介状を送付して下さい。書類到着後10日以内に書類選考結果と面接等についてご連絡します。

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	即決 書類選考結果通知 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10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 Eメール その他
日時	随時 []		
選考場所	〒 386-8543 長野県上田市中央西1-1-20 JR上田駅 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 マイページ [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒 386-8543 長野県上田市中央西1-1-20		
	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	総務課 カナイ 金井 電話番号 0268-22-2580 内線（ ） FAX 0268-27-4327 Eメール		