

求人番号

23170- 7184041

事業所番号

2317-305134-4

受付年月日 令和6年5月17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

B56

就業地住所

愛知県春日井市

職業分類

023-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン イセイカイ カイゴロウジンホケンシセツ エスベラルトウシュン
医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスベラル東春

所在地

〒486-0911
愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の1 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師

仕事内容

・利用者（入所）への看護業務
・服薬、食事、入浴介助
・バイタルチェック
・入所、退所業務

変更範囲：法人の定める業務

*ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒486-0911
愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の1 2

名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
法人が定める施設

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある

深夜業務を含むため／定年が60歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
6ヶ月以上の看護師業務経験

必要スキル

必要免許・資格

看護師

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)

237,000円 ～ 261,000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）

179,000円 ～ 199,000円

職務調整

手当 48,000円 ～ 52,000円
手当 10,000円 ～ 10,000円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当 10,000円／1回
休日手当 1,000円／1回

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 50,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 500円 ～ 5,000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 3.20ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

23170- 7184041

事業所番号

2317-305134-4 （2／2）

事業所名	医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスペラル東春
------	---------------------------

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 00分 （2） 16時 30分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）は休憩120分 ＊シフト制〕		
	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 毎 週 〔シフト制〕 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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 70歳まで）	勤務延長 あり （上限 65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 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 5,045人 就業場所 69人 （うち女性 55人） （うちパート 27人）		設立年 昭和61年 資本金 2億4,500万円 労働組合 なし
事業内容	看護・介護サービス・リハビリテーションサービス・相談サービス他		
会社の特長	病院に入院するほどではないが看護、介護、機能訓練等を必要とされる方々の為に日常生活動作の自立を目指し一日でも早く家庭復帰が出来るよう手助けする為の施設です。		
役職／代表者名	理事長 谷 幸治	法人番号 3120005004840	
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 なし	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
*マイカー通勤：駐車場代1,000円／月
<職員の安全対策> トラブルがあればグループ内弁護士と警察OBがトラブル解決に対処します。
*法人本部（大阪）に感染監査室、嚥下障害対策室、褥瘡対策室、認知症対策室があり、専門職である認定看護師がグループ内施設に入所される方の看護をサポートします。
<ハローワークからのお知らせ> 採用後の労働条件は事業主の方と再度確認してください。

7 選考等

採用人数	2人 募集理由〔 〕		
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 書類到着後 1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 メール その他		
日時	随時 〔 〕		
選考場所	〒486-0911 愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12 名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅		
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 マイカーカード 〔その他〕		
	送付方法 メール 郵送 〔面接時に持参〕 求職者マイページ		
	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	看護師対策部 採用担当 採用担当者 電話番号 06-6312-2151 内線（ ） FAX 06-6312-2257 Eメール		