

求人番号

27120- 5681941

事業所番号

2712- 45217-7

1 求人事業所

|      |                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ヨウシンカイ<br>医療法人 養心会                                                                                         |
| 所在地  | 〒 582-0026<br>大阪府柏原市旭ヶ丘4丁目672番地<br><br>ホームページ <a href="http://www.kokubu-byouin.jp">http://www.kokubu-byouin.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                          |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 精神保健福祉士（国分病院）                                                                                            |           |
| 仕事内容    | *相談業務<br>*入退院時の調整業務<br>*各関係機関との調整業務 など<br><br>◆未経験者も歓迎です。親切に指導します。<br><br>「業務の変更範囲：変更無し」<br>*就職氷河期世代歓迎求人 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                 |           |

受付年月日 令和6年5月15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  | Y49               | P14 | Z88 |  |  |

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不可

就業地住所

|        |
|--------|
| 大阪府柏原市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-99 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|           |                       |                       |                     |
|-----------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| 賃金        | 月額 (a+b)              | 183,000 円 ~ 183,000 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 (20.0 日)      |                     |
|           | 163,000 円 ~ 163,000 円 |                       |                     |
| 金         | 職務                    | 手当                    | 20,000 円 ~ 20,000 円 |
|           |                       | 手当                    | 円 ~ 円               |
|           |                       | 手当                    | 円 ~ 円               |
|           |                       | 手当                    | 円 ~ 円               |
| 固定残業代     | なし (円 ~ 円)            |                       |                     |
|           | 固定残業代に関する特記事項         |                       |                     |
|           |                       |                       |                     |
|           |                       |                       |                     |
| その他手当付記事項 | 精勤手当                  | 基本給×10%               |                     |
|           | 家族手当                  | 配偶者                   | 12000 円             |
|           | (支給要件有) 子             |                       | 2500 円              |
|           |                       |                       | ~3500 円             |
| 住宅手当      | 15000 円               | (支給要件有)               |                     |
| 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 50,000 円           |                     |
| 賃締切金日     | 固定 (月末以外)             | 毎月                    | 15 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              | 1 円 ~                 | 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                | 4.10ヶ月分 (前年度実績)       |                     |

求人票（フルタイム）

求人番号



27120- 5681941

事業所番号



2712- 45217-7 （2 / 2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 養心会 |
|------|----------|

4 労働時間

|      |                                                                                          |                                                 |       |      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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 1時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |       |      |
|      | 休憩時間                                                                                     | 60分                                             | 年間休日数 | 124日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>就業カレンダーによるシフト制<br>※基本週休2日制になります<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり<br>（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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 206人<br>就業場所 153人<br>（うち女性 109人）<br>（うちパート 19人）                          | 設立年 昭和36年<br>資本金 2,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>・病院（診療科：精神科、神経科、心療内科）・介護老人保健施設<br>・地域生活支援センター、訪問看護、グループホーム、在宅介護支援センター |                                     |
| 会社の特長            | 精神科救急医療を担う病院と、高齢者介護ケアを提供する老健施設を中心に、豊かな自然環境のなか地域に根ざした心通い合う医療介護事業に取り組めます。       |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 木下 秀一郎                                                                    | 法人番号 8122005001929                  |
| 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<br>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

- \*経験・能力を考慮する（賃金）
- \*（医）養心会の他事業所への配置換えの場合あります。
- \*電話による事前連絡の上、履歴書・職務経歴書・紹介状を郵送して下さい。書類選考後7日程度で連絡します。  
【郵送先】  
〒582-0026  
大阪府柏原市旭ヶ丘4丁目672番地  
国分病院 精神保健福祉室 堤 宛
- \*制服貸与、社員食堂あり（昼食350円で利用可）
- \*マイカー通勤は法人規程あり

7 選考等

|                                              |                                                                               |                     |                        |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|
| 採用人数                                         | 1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 書類到着後 7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                                         | 〒 582-0026<br>大阪府柏原市旭ヶ丘4丁目672番地<br>「国分病院 精神保健福祉室」<br>近鉄大阪線 大阪教育大前駅 から 徒歩1分    |                     |                        |
| 応募書類等                                        | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイカー通</del> その他 資格証（写）                      |                     |                        |
|                                              | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                                      |                     |                        |
|                                              | 郵送の送付場所<br>〒 582-0026<br>大阪府柏原市旭ヶ丘4丁目672番地<br>「国分病院 精神保健福祉室」                  |                     |                        |
|                                              | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                |                     |                        |
| 選考に関する特記事項<br>適性検査<br>事前連絡の上、精神保健福祉室 堤 宛まで郵送 |                                                                               |                     |                        |
| 担当者                                          | 精神保健福祉室 室長<br>ツツミ 堤<br>電話番号 072-978-6072 内線（205 ）<br>FAX 072-978-6166<br>Eメール |                     |                        |