

求人番号

27140- 1922941

事業所番号

2714-400866-4

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン セイアイカイ
医療法人 聖愛会

所在地

〒 598-0043
大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1

ホームページ http://www.seiaikai.com

2 仕事内容

職種

看護師・准看護師

仕事内容

・一般看護業務

・在宅医療

・その他

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3月7日

紹介期限日 令和6年5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

011

Z54

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,750 円 ~ 1,800 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,750 円 ~ 1,800 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 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

准看護師 1750 円

看護師 1800 円

時給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 20,000 円

固定 (月末以外)

毎月 15 日

固定 (月末)

あり (前年度実績 あり)

金額 1時間あたり 0 円 ~ 50 円 (前年度実績)

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号

27140- 1922941

事業所番号

2714-400866-4 （2 / 2）

事業所名

医療法人 聖愛会

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 20分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 程度

就業時間に関する特記事項

診療日 月曜日～土曜日
木、土曜日の午後休診

時間外労働時間

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

0分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

・木、土曜日午後休診・応相談
・創立記念日・夏期休暇・年末年始休暇

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

なし

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 なし 勤務延長 あり (一律 65歳)

勤労延長 あり (上限 66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 28人
就業場所 20人
(うち女性 16人)
(うちパート 5人)

設立年 平成元年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療・福祉一般

会社の特長

当法人は、この地域の医療、福祉、公衆衛生に貢献する事を目的としています。一緒に目的達成のために共働しませんか。

役員／代表者名

理事長 古妻 達夫

法人番号 4120105006455

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 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績 なし

求人に関する特記事項

*労働条件により加入保険・有給休暇日数は異なります。

*マイカー通勤について 応相談。

*先に履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を送付して下さい。書類選考後、面接日時を連絡致します。

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

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

メール

その他

日時

随時 []

選考場所

〒 598-0043

大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1

南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5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 ~~マイカーカード~~ [その他]

送付方法

メール

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 598-0043

大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

筆記試験：計算問題、業務に関する基本的問題等

担当者

人事担当

採用担当者

電話番号 080-4978-0550 内線 ()

FAX 072-462-9889

Eメール