

求人番号

27140- 3226641

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和6年5月9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

011

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

049-10

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

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン
社会医療法人 栄公会 佐野記念病院

所在地

〒 598-0013
大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

ホームページ

http://www.sanokinen.jp

2 仕事内容

職種

営業（福祉用具販売レンタル）

仕事内容

介護保険利用者などに対して福祉用具（ベッド、車いす、歩行器、手すりなど）の販売およびレンタルの調整・営業を行います。
ケアマネージャーさんからご紹介いただいた方への提案・販売ですので、飛び込み営業やノルマなどはありません。

＊ blanks のある方や未経験・無資格の方も大歓迎！
資格取得支援制度あり！

＊ 一食 200 円で職員食堂利用可。

変更範囲：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
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

〒 598-0013
大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8
大阪府泉佐野市中町 3 - 4 - 5 栄公泉佐野
大阪府泉佐野市中町 3 - 4 - 5 ジリタス
南海本線 泉佐野駅 から 徒歩 20 分

マイ通勤

可
駐車場 あり

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
[定年年齢を上限とするため／深夜業務あるため]

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

必要免許・資格

福祉用具専門相談員 あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 カ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

223,880 円 ～ 223,880 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

164,400 円 ～ 164,400 円

月平均労働日数 (21.0 日)

職種・支援

手当 59,480 円 ～ 59,480 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

資格手当：福祉用具専門相談員お持ちの方 5000 円
扶養手当：配偶者 10000 円 子など 2000 円 / 人
残業手当

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 24,500 円

賃締切日

固定 (月末以外) 毎月 15 日

賃支払日

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 3.80 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 栄公会 佐野記念病院

求人票（フルタイム）

求人番号

27140- 3226641

事業所番号

2714-402132-3 （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 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
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 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

113日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
4週8休制（年間休日に上下期各3日の特別休暇含む）
土曜日は交代制で出勤
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 5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 65歳まで）

勤務延長 なし

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 520人
就業場所 520人
（うち女性 363人）
（うちパート 93人）

設立年 昭和35年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護
通所リハビリ 通所介護
サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム

会社の特長

整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。

役職／代表者名

理事長
中村 薫

法人番号 7120105006444

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 あり

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

*想定年収330万円（資格あり、経験あり）
*職員食堂1食200円
（管理栄養士が考えた、自社内厨房で作った出来立て定食）
*交通費規定内支給 *定期健康診断無料
*インフルエンザ等ワクチン接種無料
*永年勤続表彰
*福利厚生サービス「泉佐野市勤労者福祉共済」
*産前産後休暇／育児休暇
*介護看護休暇
*有給休暇
*マイカー通勤可（職員無料駐車場あり）
*職員休憩室利用
*館内W i F i 利用無料

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充
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

~~即日決~~ 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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 []

選考場所

〒 598-0013
大阪府泉佐野市中町2-4-28
大阪府泉佐野市中町3-4-5（栄公泉佐野）
大阪府泉佐野市中町3-3-46（グループホーム栄公）
南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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
~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ []

郵送の送付場所
〒 598-0013
大阪府泉佐野市中町2-4-28

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

栄公会 採用担当
採用担当者
電話番号 072-461-0111 内線（ ）
FAX 072-464-2773
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。