

求人番号

28093- 549641

事業所番号

2809-614198-2

受付年月日 令和6年5月2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	A55	B10		Z54	Z91

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
兵庫県朝来市	023-01
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン シュンジンカイ オオウエビョウイン 医療法人社団 俊仁会 大植病院
所在地	〒 679-3423 兵庫県朝来市多々良木 1 5 1 4 ホームページ https://www.shunjin-kai.or.jp/oue/

2 仕事内容

職種	正看護師・准看護師	
仕事内容	・「俊仁会 大植病院」の病棟内において看護師業務全般に従事していただきます。 *就業時間 (1) (2) (3) 以外に (4) 7 : 4 5 ~ 1 6 : 0 0 があります。 ・「変更範囲：当法人定める業務」	
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・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 〒 679-3423 兵庫県朝来市多々良木 1 5 1 4 JR播但線 新井駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 当法人の定める部署（外来、訪問、デイ・ケア）、施設
年齢	年齢制限 あり（18歳以上） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法第61条の深夜業		
学歴	必須 高等学校専攻科以上 看護学科卒業		
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	看護師 准看護師 必須 必須 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	215,000 円 ~ 285,000 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（22.0 日） 185,000 円 ~ 255,000 円	
	職務手当	30,000 円 ~ 30,000 円	
金	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	夜勤手当 10、500 ~ 11、000 / 1回 公休手当 2000 / 1日 特別手当 4000 / 1日	
	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 30,500 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）		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 0 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 4.00ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人社団 俊仁会 大植病院
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 17時 00分 （2） 09時 45分 ～ 18時 00分 （3） 16時 45分 ～ 09時 00分 又は 07時 45分 ～ 16時 00分 の間の 7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 4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	<table><tr><td>75分</td><td>年間休日数</td><td>101日</td></tr></table>	75分	年間休日数	101日
75分	年間休日数	101日		
休日等	その他 週休二日制 その他 [] ・休日 月8～9日 31日ある月は9日、30日ある月は8日 ・勤務表による 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（ ）	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 なし 再雇用制度 なし 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 206人 就業場所 153人 （うち女性 99人） （うちパート 24人）	設立年 昭和55年 資本金 2億456万円 労働組合 なし
	事業内容 ・病院（精神科・内科）250床 ・入院、外来、デイケア ・作業療法、訪問看護、調剤、食事指導、予約相談 ・認知症疾患医療センター（連携型）事業	
会社の特長	昭和55年に開業し、近年は認知症に特化し、令和元年10月に認知症疾患医療センターに指定されました。「認知症の方が住み慣れた場所で生活できるよう」多職種のスタッフで支援しています。	
役職／代表者名	院長 大川 慎吾	法人番号 1140005010517
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 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
*トライアル雇用期間は3ヶ月（賃金等は同条件） *就業時間（3）の休憩は195分（仮眠2時間）
「トライアル雇用併用求人」
※マイカー通勤・・・任意保険加入 必須
*面接に際しては、ハローワークの紹介状と履歴書 および看護師免許（原本）を持参してください。
【求人・求職者のみなさまへ ハローワーク和田山・但馬労働基準監督署】 ※求人票は雇用契約書ではありません。 ※労働条件通知書、雇用契約書等の書面で労働条件を確認しましょう。（労働基準法第15条第1項）

7 選考等

採用人数	5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 1日以内 面接後 2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	〒 679-3423 兵庫県朝来市多々良木1514 JR新井駅 から 車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 資格カード [その他 正・准看免許（原本）]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]	
	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	事務長 アサクマ 朝熊 電話番号 079-678-1231 内線（ ） FAX Eメール	