



求人番号

29020-5936441

事業所番号

2902-102138-5

受付年月日 令和6年5月13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	B00	Z54		

就業地住所

奈良県北葛城郡上牧町

職業分類

028-01

028-99

産業分類

831 病院

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 イクジカイ ハットリキネンピョウイン 医療法人 郁慈会 服部記念病院
所在地	〒639-0214 奈良県北葛城郡上牧町大字上牧4 2 4 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護補助者 (中央材料室・内視鏡室)
仕事内容	◇患者様の手術や、内視鏡検査に伴う機器洗浄等不随業務 ※未経験者歓迎です!! 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 〒639-0214 奈良県北葛城郡上牧町大字上牧4 2 4 4 JR和歌山線 志都美駅 から 徒歩15分 ※マイカー通勤の場合は無料駐車場有 ※駐車場リモコン預り金6,000円 (初回・紛失時) 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要免許・資格	不問
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)	155,100円 ~ 199,100円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 147,300円 ~ 191,300円
職能手当 (b)	7,800円 ~ 7,800円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	●資格手当 (介護福祉士) 15,000円 ●休日手当 2,000円 ●家族手当 16,000円 子 5,500円
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 0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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 郁慈会 服部記念病院
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 00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 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [新システムの導入・ソフト入替・診療報酬改定等による対応感染症等の流行により患者が急増し、業務のひっ迫時]
---------	--

休憩時間	60分	年間休日数	114日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 [※変形4週8休 ※土曜の午後 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	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 (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 世帯用
--------	----------------------------------

利用可能託児施設	あり
託児施設に関する特記事項	[]
未就学のお子様を勤務時のみ預けることが可能	

6 会社の情報

企業情報	従業員数	238人	設立年	平成 2年
	就業場所	238人 (うち女性 188人) (うちパート 45人)	資本金	8,000万円
			労働組合	なし

事業内容	医療施設、住宅型有料老人ホームの運営
------	--------------------

会社の特長	地域医療に貢献する、意義ある明るい職場
-------	---------------------

役職/代表者名	理事長 前田 章	法人番号	3150005006280
---------	----------	------	---------------

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	
---------	--

求人に関する特記事項

- ★制服貸与あり
- ★永年勤続表彰
- ★当院受診の医療費を一部病院負担

【なら子育て応援団認定病院としての各種制度】
 ☆育児休業制度
 ☆託児施設完備
 ☆小学生のお子様卒業するまで、短時間勤務の適用可
 ☆各種教育訓練制度 など

当院は地域連携を大切にしております

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員 []
------	----	------	--------

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 7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	Eメール	その他
------	-------------	----	----	-----------------	-----

日時	随時 []
----	--------

選考場所	〒 639-0214 奈良県北葛城郡上牧町大字上牧4 2 4 4 JR和歌山線 志都美駅 から 徒歩15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]
-------	--

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	〒 639-0214 奈良県北葛城郡上牧町大字上牧4 2 4 4
---------	-------------------------------------

応募書類の返戻	選考後は返却
---------	--------

選考に関する特記事項
 まずは、応募書類を郵送してください。
 書類選考の結果、後日面接の要否をご連絡します。

担当者	事務 オクムラ 奥村 電話番号 0745-77-1333 内線 () FAX 0745-77-1340 Eメール
-----	---