

求人番号

29030- 1559041

事業所番号

2903-100152-7

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン イシンカイ (ウエダイイン)
	医療法人 医真会 (植田医院)
所在地	〒 633-0001 奈良県桜井市大字三輪 4 9 6 - 1
	い 1 Z O 1
ホームページ	https://www.i-isinkai.com

2 仕事内容

職種	正看護師 (訪問看護ステーションみわ)
仕事内容	◎訪問看護業務全般 ・ご家族で安定した療養生活が送れるように、看護師がご家庭を訪問して療養上のお世話や診療補助、及び、指導をするお仕事です。 ・ 1 日に 5 件を担当して頂きます。滞在時間は 3 0 ～ 6 0 分位です。 ※自宅訪問は社用車を使い、エリアは主に桜井市内です。 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
	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

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30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	

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
奈良県桜井市	023-03

産業分類
832 一般診療所

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)	345,000 円 ~ 345,000 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 (21.2 日)
150,000 円 ~	150,000 円
職務	手当 195,000 円 ~ 195,000 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
特別手当	5,000 円以上
待機手当	8,000 円 / 1 回
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限なし)	
固定 (月末以外) 毎月 20 日	
固定 (月末)	
あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 3.60 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 医真会（植田医院）

求人票（フルタイム）

求人番号



29030- 1559041

事業所番号



2903-100152-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15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

45分

年間休日数

110日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

土曜勤務の場合、平日振替で休み。
夏期休暇、年末年始休み有り。シフトにより決定。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 76人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 2人)

設立年 昭和46年

資本金 2,000万円

労働組合 なし

事業内容

医療サービス業（内科・小児科）・訪問看護・訪問介護・居宅支援
通所リハビリ・訪問リハビリ事業。

会社の特長

地域に根ざし、地域の人々に医療と看護と介護の三位一体となっ
て貢献することを理念としている。事業所内は明るく、利用者さま
の要望に応えられるスタッフが集まっている。

役職／
代表者名

理事長
植田 佳秀

法人番号 2150005003849

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 なし

看護休暇
取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*通勤手当：当事業所規定により支給します。

*営業時間外の電話当番あり。利用在宅患者様からの緊急電話の
対応。

*賞与は勤務経過6ヶ月後より支給。
年2回、計3．6～4．0ヶ月分（前年度実績）

*医真会 植田医院（桜井市）のホームページに事業所の紹介や
特徴、Q＆Aなど掲載していますので、是非ご覧下さい！！

【オンライン自主応募可】
*オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数

1人

募集 増員
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 1日以内

面接選考結果通知

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

その他 [応募後に日程を連絡します。]

選考場所

〒 633-0001

奈良県桜井市大字三輪4 9 6 - 1

J R 桜井線 三輪駅 から 徒歩3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 ~~マイページ~~ [その他 看護師免許の写し]

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [面接時に持参]

求職者マイページ

郵送の送付場所
〒

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

事務課

ニシムラ
西村

電話番号 0744-44-1122 内線（ ）

FAX 0744-44-1138

Eメール
miwa-nsst@isinkai.com