

求人番号

37010-12373041

事業所番号

3701- 7677-2

受付年月日 令和6年5月10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

B41

A73

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

就業地住所

香川県高松市

職業分類

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 ケンセンカイ ヒロセビョウイン

所在地

医療法人社団 研宣会 広瀬病院

〒 760-0079

香川県高松市松縄町 3 5 - 3

ホームページ

https://www.hirose-hosp.or.jp

2 仕事内容

職種

正看護師【病棟勤務】（夜勤有）

仕事内容

○病棟の勤務
（1）急性期～回復期リハ病棟（入院病床 4 3 床）
（2）看護実践の一連の過程の記録等（電子カルテ使用）
（3）患者さまとご家族への対応

*夜勤 4 名体制（内看護助手 1 名）※月 4 ～ 5 回程度

◆◆急募◆◆

*変更範囲：会社の定める業務

「看護・夜勤有」

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・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

事業所所在地と同じ
〒 760-0079
香川県高松市松縄町 3 5 - 3

業務内容

コトデン 三条駅 から 徒歩 20 分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場

あり

転可勤能の性

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
定年年齢が 6 0 歳のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
整形外科経験者優遇

必 P C 要スキナル

必要な免許・資格

看護師 必須

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）

205,000 円 ～ 300,000 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

205,000 円 ～ 300,000 円

月平均労働日数（21.4 日）

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

夜勤手当

9,000 円～12,000 円／回（月 4 ～ 5 回）

時間外手当別途支給

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 25,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 28 日

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）

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）

事業所名

医療法人社団 研宣会 広瀬病院

求人票（フルタイム）

求人番号

37010-12373041

事業所番号

3701- 7677-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） 17時 30分 ～ 09時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（3）は夜勤：休憩120分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 6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

108日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔 休日シフト制 / 週40時間勤務 / 月8～9日休み
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

92人

就業場所

92人

（うち女性）

61人

（うちパート）

11人

設立年

昭和41年

資本金

6,200万円

労働組合

なし

事業内容

医療業 診療科目：整形外科 ベッド数：43床

会社の特長

整形外科専門、明るい病棟。スポーツ外来あり。メディカルフィットネスAZZURRI併設。

役職／代表者名

理事長 広瀬 友彦

法人番号

4470005000556

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

なし

外国人雇用実績

〔 〕

求人に関する特記事項

*昇給・賞与は能力・業績による

*通勤手当は当院規定による

*マイカー通勤：可
（通勤距離が2km以上に限る：駐車料金2,000円／月要）

《 応募について 》

ハローワークからの事前連絡のうえ、履歴書・ハローワーク紹介状を事業所所在地まで送付してください。書類到着後、面接日時等を連絡します。

7 選考等

採用人数

1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 10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

その他〔 後日連絡 〕

選考場所

〒760-0079

香川県高松市松縄町35-3

コトデン 三条駅 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 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所
〒760-0079
香川県高松市松縄町35-3

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

事務長

採用担当者

電話番号 087-867-9911 内線（ ）

FAX 087-867-9988

Eメール