

月額 (a + b)		209,390 円 ~		270,355 円		
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)						
賃	基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額		月平均労働日数 (21.6 日)		
		170,200 円 ~		226,475 円		
	資格	手当	24,000 円 ~	24,000 円		
	調整	手当	14,190 円 ~	18,880 円		
金	自己啓発	手当	1,000 円 ~	1,000 円		
		手当	円 ~	円		
	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)				
	固定残業代に関する特記事項					
賞与	その他手当 (d)	*夜勤手当: 1 回あたり 7,500 円支給 夜勤は月平均 4 回程度のため平均 30,000 円支給 【該当の場合】 *扶養手当: 5,000 円 ~ *住宅手当: 5,000 円又は 10,000 円 *みなし社宅制度あり (世帯主の場合)				
	賃形態金等	月給	円 ~		円	
	通手勤当	その他内容				
	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	2,000 円 ~	4,000 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)		
与	賞与月数	計	3.50 ヶ月分 (前年度実績)			

事業所名

特定医療法人 松涛会 南浜中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号

04010-23778341

事業所番号

0401- 9784-5 （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 45分 ～ 16時 45分
（2） 08時 45分 ～ 12時 45分
（3） 16時 30分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）7：30～15：30（早番）
（5）10：45～18：45（遅番）
※（1）～（5）シフト制
※（2）休0分／月2回、（3）休150分／月4回〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

105日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔シフト制
夏季休暇（3日）年末年始休暇（5日間）
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 151人
就業場所 147人
（うち女性 111人）
（うちパート 11人）

設立年 昭和51年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院（診療科目：精神科・内科・歯科、病床：精神科197床）介護医療院42床、及び認知症デイケア「さくら草」。

会社の特長

岩沼市郊外にあり、職場環境も整っており、患者様中心の治療体制と共に職場風土改革促進事業へ取り組んでいます。*特定医療法人の認可及び宮城県認知症疾患医療センターの指定

役職／代表者名

理事長 高階 憲之

法人番号 7370805000119

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

*事前連絡の上、応募書類を所在地へ送付願います。履歴書に可能であればメールアドレスもご記入下さい。選考結果・面接日等は、書類到着後7日位でご連絡いたします。

*当院はワークライフバランスへ積極的に取り組んでいます。取り組みへご興味を持った方からご応募頂いております。
*病院見学会を開催しております。お気軽にお問合せ下さい。

*賞与：入職時より各月均等支給有り
*衣服支給（洗濯代病院負担）
*今春定年退職を迎えられる方の応募も可能です（条件変更有）
*入職時期：調整相談可
*60歳以上の方の応募も可（勤務条件は変わります）
*食事補助：食堂利用の場合、1食250円となります。

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 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 メール その他

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒 989-2425
宮城県岩沼市寺島字北新田 1 1 1

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 ~~ビザカード~~ 〔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
〒 989-2425
宮城県岩沼市寺島字北新田 1 1 1

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

看護部長

イブカ ミツコ
伊深 貢子
電話番号 0223-24-1861 内線（ ）
FAX 0223-24-1892
Eメール saiyou@minamihama.or.jp

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。