



求人番号

08050-2011011

事業所番号

0805-613980-7

受付年月日 令和3年4月6日

紹介期限日 令和3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	A01	B10	Z54	

就業地住所

茨城県猿島郡境町

職業分類

133-01
133-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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 シュンジンカイ 医療法人 駿仁会
所在地	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	正・准看護師
仕事内容	*介護老人保健施設での看護業務 ・施設内入居者のバイタルチェック (体温、心拍数、血圧、脈拍数などの測定) ・栄養管理、薬の管理など ・日常的な健康相談及び健康管理 ・入居者さまが快適な日常を送れるためのサポート業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 介護老人保健施設 夢彩の舎 (ゆめさいのいえ) 圏央道 境古河ICから車で15分 JR宇都宮線 古河駅 から 車40分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	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
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

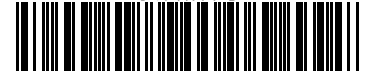
## 3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	155,000円 ~ 280,000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 155,000円 ~ 280,000円
月額手当 (b)	月額平均労働日数 (20.7日)
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)	皆勤手当: 5,000円 夜勤手当: 10,500円/1回
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000円 ~ 3,000円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)



08050-2011011

事業所番号



0805-613980-7 (2/2)

# 求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 駿仁会
------	----------

## 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 30分 (2) 07時 00分 ~ 16時 00分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 就業時間 (1) (2) (3) のシフト 夜勤なし、オンコール体制 (オンコールの有無は応相談)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [ 予想外の患者の通院、運搬、診察、治療、往診等。年間6回 ]
休憩時間	60分 年間休日数 116日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制による 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他 ( )</del>	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3年以上)
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 100人 就業場所 100人 (うち女性 70人) (うちパート 40人)	設立年 平成22年 資本金 4億4,100万円 労働組合 なし
事業内容	介護老人保健施設 夢彩の舎	
会社の特長	「関わり合いを持ったら何時どんなことでも責任を持ってお世話を する」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰 もが安心して暮らせる社会を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 大山 奈津子	法人番号 2050005004790
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

◆年次有給休暇・加入保険は法定通り◆

「賃金は資格・経験等により決定します」

※夜勤については相談可 (4) 17:00~9:00

\*通勤手当は会社規定による (無料駐車場あり)

\*事前に「紹介状」「履歴書」を送付して下さい。書類選考通過者には7日以内に面接日時を連絡致します。

【送付先】〒329-0101  
栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2  
医療法人 駿仁会 採用担当宛

■お問合わせは常時可 ■制服貸与

12

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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 7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 [ 書類選考通過者を面接 ]		
選考場所	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 介護老人保健施設 夢彩の舎 (ゆめさいのいえ) 圏央道 境古河ICから車で15分 JR宇都宮線 古河駅 から 車40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 <del>必要</del> [ その他 応募書類事前送付 ]		
	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]		
	郵送の送付場所 〒329-0101 栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2 医療法人 駿仁会 採用担当宛		
	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	法人本部	採用担当	
	電話番号 0280-57-2256	内線 ( )	
	FAX 0280-57-0807		
	Eメール		