

求人番号

09010-12756441

事業所番号

0901-100623-4

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イッパンシャダンホウジン キョジュノカイ シンカミノカワビョウイン<br>一般社団法人 巨樹の会 新上三川病院                                                                          |
| 所在地  | 〒 329-0611<br>栃木県河内郡上三川町上三川 2 3 6 0<br><div>ホームページ <a href="http://www.kaminokawa-hp.jp/">http://www.kaminokawa-hp.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                             |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護補助者                                                                                                                                                                                                       |
| 仕事内容    | ◇整形外科 3 8 床、回復期リハビリテーション病棟 5 7 床（3フロア）計 2 0 9 床の病院です。<br>・入院中の患者様の日常生活動作等の介助（食事・入浴・移動・排泄の介助・環境整備他）<br>・夜勤業務（4～5回／月）が可能な方を募集しています。<br>・メンター制度あり<br><br>*未経験の方でも、担当者が責任を持って指導させていただきます。<br><br>【業務の変更範囲：変更なし】 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）                                                                                                                                                           |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                    |

受付年月日 令和6年4月22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  | Z54               | Y12 |  |  |

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

|            |
|------------|
| 栃木県河内郡上三川町 |
|            |
|            |

職業分類

|        |
|--------|
| 028-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                                                                                                                    |                                     |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                                                                                                                                         | 177,000 円 ~ 216,000 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 (21.0 日)                    |
|       | 172,000 円 ~ 211,000 円                                                                                                                              |                                     |
| 賃金    | 職務                                                                                                                                                 | 手当 5,000 円 ~ 5,000 円                |
|       | 手当                                                                                                                                                 | 円 ~ 円                               |
|       | 手当                                                                                                                                                 | 円 ~ 円                               |
|       | 手当                                                                                                                                                 | 円 ~ 円                               |
| 賃金    | なし (円 ~ 円)                                                                                                                                         |                                     |
|       | 固定残業代に関する特記事項                                                                                                                                      |                                     |
|       |                                                                                                                                                    |                                     |
|       |                                                                                                                                                    |                                     |
| 賃金    | その他手当 (d)                                                                                                                                          |                                     |
|       | * 申請による。<br>・家族手当 4 0 0 0 円 ~<br>・住宅手当 2 0 0 0 0 円<br>・資格手当 (介護福祉士) 2 0 0 0 0 円<br>* 夜勤手当 9 0 0 0 円 / 回<br>* 早番手当 1 0 0 0 円 / 回、遅番手当 2 0 0 0 円 / 回 |                                     |
|       | 月給                                                                                                                                                 | 円 ~ 円                               |
|       | その他内容                                                                                                                                              |                                     |
| 通手動当  | 実費支給 (上限あり)                                                                                                                                        | 月額 30,000 円                         |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外)                                                                                                                                          | 毎月 15 日                             |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外)                                                                                                                                          | 当月 26 日                             |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)                                                                                                                                      | 金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 5,000 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)                       |
| 与     | 賞与月数 計                                                                                                                                             | 4.20 ヶ月分 (前年度実績)                    |

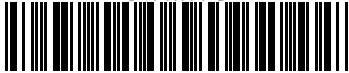
求人票（フルタイム）

求人番号



09010-12756441

事業所番号



0901-100623-4 (2/2)

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 一般社団法人 巨樹の会 新上三川病院 |
|------|--------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 06時 30分 ～ 15時 00分<br>（3） 12時 30分 ～ 21時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）16：30～9：00<br>＊（1）～（4）の交替制勤務<br>※就業時間（4）夜勤の場合は休憩120分〕                                |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔急患対応の時6回を限度として1ヶ月80時間まで1年550時間まで延長可〕                 |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                      | 年間休日数 | 112日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔当院規定4週8休体制。夏期休暇5日、冬期休暇3日。〕<br>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   | 退職金共済                       | 退職金制度           |
|                                     | 財形 <del>その他（ ）</del>        | 未加入                         | あり<br>(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 なし 勤務延長 なし<br>(一律 65歳) |                             |                             |                 |
| 入居可能住宅                              | 単身用 あり<br><del>世帯用 あり</del> | 〔個室：バス、トイレ別<br>個人負担：25700円〕 |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 10,050人<br>就業場所 502人<br>(うち女性 327人)<br>(うちパート 17人)                                   | 設立年 昭和58年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院（整形外科・リハビリテーション科・内科・麻酔科・泌尿器科）＊整形外科疾患における外来から入院、手術、リハビリテーションに特化した病院              |                             |
| 会社の特長            | 急性期治療が終了した脳血管疾患、整形外科疾患患者様等に専門的なリハビリを提供する病院。一人でも多くの患者様を住み慣れた地域で生活できるよう多職種で支援するリハビリの専門病院です。 |                             |
| 役職／代表者名          | 代表理事 鶴崎 直邦                                                                                | 法人番号 9250005003106          |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                                                        |                             |
| 職務給制度 あり 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<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                           | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

- ＊高卒後未経験で入职した方から、定年間近の方まで幅広い年齢層の方が働いています。
- ＊2019年4月より定年を60歳→65歳に引き上げました。健康で長く勤めたいと考えている方、人と接することが好きな方は非ご応募ください。
- ＊病院見学会を開催しています。（詳しくは、当院HP参照）
- 夜勤者に限っては賞与4.5ヶ月の実績あり。
- ＊書類選考となりますので、ハローワークから紹介を受けた後、応募書類をご送付ください。書類到着後7日程度を目安に採否や面接日時等についてご連絡をいたします。
- ＊マイカー通勤時駐車場有料（月2千円）。院外に無料駐車場あり

7 選考等

|                |                                                                                   |           |          |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| 採用人数           | 2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<br>書類到着後 7日以内 面接後 14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             | 随時〔 〕                                                                             |           |          |
| 選考場所           | 〒329-0611<br>栃木県河内郡上三川町上三川2360<br><br>JR石橋駅 から 車10分                               |           |          |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> 〔その他〕                               |           |          |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ〔 〕                                         |           |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒329-0611<br>栃木県河内郡上三川町上三川2360                                         |           |          |
|                | 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            | 看護部長<br>キンジョウ ヒロコ<br>金城 浩子<br>電話番号 0285-56-7111 内線（ ）<br>FAX 0285-56-7165<br>Eメール |           |          |