

求人番号

11080- 2715341

事業所番号

1108- 614-9

1 求人事業所

|      |                                                                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンコウジンカイ ホリナカビョウイン<br>医療法人幸仁会 堀中病院                                                                                     |
| 所在地  | 〒 340-0114<br>埼玉県幸手市東 3 丁目 1 - 5<br><br>ホームページ <a href="http://www.horinaka-byouin.com/">http://www.horinaka-byouin.com/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                   |
|---------|---------------------------------------------------|
| 職種      | 看護師、准看護師                                          |
| 仕事内容    | ◎外来看護業務                                           |
| 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3月14日

紹介期限日 令和6年5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  |                   |

オンライン自主応募可  
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|       |        |
|-------|--------|
| 就業地住所 | 埼玉県幸手市 |
| 職業分類  | 023-01 |

|      |        |
|------|--------|
| 産業分類 | 831 病院 |
|------|--------|

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                           |                                           |
|-------|---------------------------|-------------------------------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                | 225,000 円 ~ 245,000 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 (21.3 日)<br>174,250 円 ~ 182,750 円 |
|       | 職務手当                      | 30,750 円 ~ 32,250 円                       |
| 金     | 資格手当                      | 20,000 円 ~ 30,000 円                       |
|       | 手当                        | 円 ~ 円                                     |
|       | 手当                        | 円 ~ 円                                     |
|       | 固定残業代                     | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項               |
| その他手当 | ・皆勤手当                     | 5,000 円                                   |
|       | ・住宅手当                     | 10,000 円                                  |
|       | ・配偶者手当                    | 10,000 円                                  |
|       | ・家族手当                     | 5,000 円                                   |
| 賃形態金等 | 月給                        | 円 ~ 円                                     |
| 通手勤当  | 実費支給 (上限あり)               | 月額 12,000 円                               |
| 賃締切金日 | 固定 (月末)                   |                                           |
| 賃支払金日 | 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 1,000 円 ~ 5,000 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)<br>賞与月数 計 4.40 ヶ月分 (前年度実績)  |

求人票（フルタイム）



|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 医療法人幸仁会 堀中病院 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |
|         |                                                                                          |
|         |                                                                                          |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                           |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 109日                                                                           |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制（4週8休）<br>*年末年始休暇 *夏季休暇<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（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（一律 60歳）                         | 再雇用制度 あり（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし     |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |                    |             |
|        | 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 150人<br>就業場所 140人<br>（うち女性 83人）<br>（うちパート 12人）                             | 設立年 昭和41年<br>資本金 8,600万円<br>労働組合 なし |
|         | 事業内容<br>病院（整形外科、内科、小児科、リハビリ科）<br>介護老人保健施設「幸手ナーシングホーム」                           |                                     |
| 会社の特長   | 「患者さん中心の医療」「心の通った医療」が当院の基本理念です。<br>地域に密着した「かかりつけ医」として皆さまの健康をお守りするべく全力を尽くしております。 |                                     |
| 役職／代表者名 | 理事長 堀中 晋                                                                        | 法人番号 6030005004731                  |
| 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<br>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                                                                               |
| *応募の際は、電話連絡の上、応募書類を面接日前日までに到着するように送付していただくか、面接日当日に持参してください<br>「オンライン自主応募可」自主応募の場合は紹介状不要。 |
| 【事業主・求職者の皆様へ】<br>労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。                                 |

7 選考等

|            |                                                                                                 |           |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 採用人数       | 2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 面接選考結果通知<br>書類到着後 1日以内 面接後 5日以内                                                     |           |
| 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       | 〒 340-0114<br>埼玉県幸手市東3丁目1-5<br>東武日光線 幸手駅 から 徒歩12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>マイページ</del> その他                                               |           |
|            | 送付方法<br>Eメール 郵送<br>求職者マイページ 面接時持参                                                               |           |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 340-0114<br>埼玉県幸手市東3丁目1-5                                                          |           |
|            | 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        | 採用係<br>採用担当者<br>電話番号 0480-42-2081 内線（ ）<br>FAX 0480-42-2160<br>Eメール koujinkaihorinaka@gmail.com |           |