12090- 6149041

事業所番号



1209- 1537-9

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 | | K21 | | Z54 | | | |

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 | 職業分類 |
|---------|--|
| 千葉県八千代市 | 028-01 |
| | |
| | |
| | ************************************** |

産業分類

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

1 求人事業所

| 事 | イリョウホウジンシャダン シンユカイ シノダノモリホスピタル |
|-------------|--------------------------------------|
| 業 所 名 | 医療法人社団 心癒会 しのだの森ホスピタル |
| 所 | 〒 276-0004 千葉県八千代市島田台 1 2 1 2 番地 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.sinodanomori.or.jp |

2 仕事内容

| | 江事内谷 | | | | | |
|------|--|---|--|--|--|--|
| 職種 | 看護補助者 | | | | | |
| 仕 | ☆看護チームの一員として、看護師と共に、患者様の回復をサポートするお仕事です。 | l | | | | |
| 事 | ・食事の介助、援助 ・オムツ交換、汚物処理、排泄の援助 ・入浴介助、更衣介助、清潔の援助 ・移動の介助 | | | | | |
| 内 | ・ベッドメイキング、包布交換 ・病棟、病室の環境整備、清掃 ・患者様の対応、対話等 | | | | | |
| 容 | 変更範囲:変更なし | | | | | |
| 雇 | _正社員 | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | |
| 態 | | | | | | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | | | |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | | | |
| 用 | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | |
| 間 | | | | | | |

| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 276-0004 千葉県八千代市島田台1212番地 |
|--------------------|---|
| 業 | 東葉高速線 八千代緑が丘駅 |
| 場 | 「八千代緑が丘から当院シャトルバス有。 「千葉レインボーバス利用は「行々林入口」下車 徒歩5分 |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙室あり |
| マ イ通 カ勤 — | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| 年 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 |
| 齢 | [定年年齢が65歳のため |
| 学 | 不問 |
| 歴 | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必 P | |
| で 要ス なル | 不問 |
| 必要な免 | 不問 |
| 許 | [|
| 資格 | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

| 3 | 賃金 | ・手当 | | (1/2) |
|---------------|----------------|-----------------|-------------------------------|------------------------------|
| | | | 162,300円 る場合はa+b+c) | ~ 172,200円 |
| | 基 (a) | 基本給(月額 | | 月平均労働日数(20.2 日) 157,200 円 |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | | 手当 円 | ~ 円 ~ 円 ~ 円 |
| | 固定残業代(c) | , | 関する特記事項 | 円) |
| 金 | その他手当付記事項(d) | 家族手当3, | 500円/回 000円/名 000円) | - |
| 賃形 態 金等 | 月給 | 他内容 | 円 ~ | Ħ |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あ | り) 月 | 額 50,000 円 |
| 賃締 切 金日 | 固定 | !(月末以外) | 毎月 10 日 | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | !(月末以外) | 当月 25 日 | |
| 昇給 | 1 | (前年度実績 1月あたり | | ,100 円(前年度実績) |
| 賞 | 1 | | あり) 80ヶ月分(前年度9 | 年2回(前年度実績) |

| 事業所名 | 医療法人社団 | 心癒会 | しのだの森ホスピタル |
|------|--------|-----|------------|

求人票(フルタイム)



12090- 6149041

事業所番号



4 労働時間

| | 変形労 | 働時間 | 制(1) | ヶ月単 | 单位) | | | |
|---|------|------|------|--------|-----|-----|----|--|
| | (1) | 08時 | 50分 | \sim | 17時 | 00分 | | |
| 就 | (2) | 16時 | 00分 | \sim | 09時 | 00分 | | |
| | (3) | | | \sim | | | | |
| 業 | 又は | | ~ | | | の間の | 時間 | |
| 時 | 就業時間 | 間に関す | る特記 | 事項 | | | | |

*シフト制 *2交代勤務

*夜勤については相談可能です。

| 時 | 時間外労働なし 月平均 | 時間 |
|--------|-----------------|----|
| 間外 | 36協定における特別条項 なし | |
| 外労 | 特別な事情・期間等 | |
| 働 時 | | |
| 時 間 | | |

休憩 時間 60分 年間休日数 122日

, その他

日

週休二日制 毎 週

完全週休2日制

| 夏季休暇2日、年末年始3日(12/31~1/2)

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 | 雇用 労災 会 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|--------------------------|--------|-----------------|
| 保険 | 財形 その他 (| 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 | ž |
| | 定年制 あり 再雇用制 (一律 65歳) | 度 あり 動 | 勧務延長 なし |

入居可能住宅 単身用 あり

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 就業場所 (うち女性 (うちパート | | 資本 | 年 金 組合 | 昭和44年 | |
|---|---|--------------|----|--------------|--------------|-------------|
| 事業 医業 診療科:精神科、心療内科 病床数:198床(ストレス ケア病棟33床、急性期病棟51床、精神療養病棟114床) 容 | | | | | | |
| 会社の特長 | 会社 ホリスティック医療を基本とした薬だけに頼らない21世紀型の精の 神科医療を目指し、日々精励しております。ホームページをご覧頂き、私達の思いを感じて頂ければ幸いです。 | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 信田 広晶 | | | 法人 | 番号 604 | 10005003294 |
| 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 | あり |
| 育児休取得実 | | 介護休業 取得実績 | なし | | 看護休暇 取得実績 | なし |
| 外国人原 | 雇用実績 | | | | | |

求人に関する特記事項

7 選考等

| | | 進考寺 1209- 1537-9 (2/2) |
|---------|----------|--|
| $\Big]$ | 採用人数 | 2人 募集 欠員補充 理由 [|
| | 選考 方法 | 曹類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その他 |
| | 結果 通知 | 即一決 書 類選考結果通知 面接選考結果通知 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 | 〒 276-0004 千葉県八千代市島田台1212番地 八千代緑が丘駅 |
| | 応募書類等 | nu-n-n-nant 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 デュデールード [その他] 送付方法 [メール・ 郵送 求職者マイベージ 郵送の送付場所 〒 276-0004 F葉県八千代市島田台 1 2 1 2番地 |
| | | 応募書類の返戻 選考後は返却 |

選考に関する特記事項

爾写真付き履歴書が到着次第電話にて面接日時を連絡します。

法人本部 担当 者 電話番号 047-488-2218 内線(FAX 047-488-2215 Eメール

em@sinodanomori.or.jp