

求人番号

20040- 3413441

事業所番号

2004- 352-0



受付年月日 令和6年4月3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	B04	A01

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	長野県上田市
職業分類	028-01

産業分類	831 病院
------	--------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジゼンカイ アンドウビョウウイン 医療法人 慈善会 安藤病院
所在地	〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 ホームページ http://www.ando-hp.com/

2 仕事内容

職種	看護補助【急募】	
仕事内容	病棟での看護補助業務 ・排泄、入浴、清拭の介助 ・ベッドメイキング ・食事の配膳や下膳 ・車イスやベッド、ストレッチャーへの移動の介助 ・患者さんの洗顔や着替えの介助 ・その他、看護師の指示による補助的業務 ※配属病棟は、一般、療養、精神科のいずれかになります。 変更の範囲：変更なし	
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 386-8543 長野県上田市中央西 1 - 1 - 2 0 JR上田駅 から 徒歩15分		
労働条件	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とし、上限年齢未満の方を対象として募集		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	不問		
必要免許・資格	不問		
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)	170,000 円 ～ 205,000 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 月平均労働日数（20.4 日） 150,000 円 ～ 180,000 円	
給付 (b)	その他 手当 20,000 円 ～ 25,000 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 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	
その他手当 (d)	*夜勤がある場合、 夜勤手当：5,000 円／1 回 月 20,000 円～25,000 円 但し、配属部署によっては夜勤がない場合もあります	
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円	
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日	
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 円 ～ 10,000 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） 賞与金額 円 ～ 310,000 円（前年度実績）	

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 慈善会 安藤病院

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） 17時 00分 ～ 09時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
*夜勤は月4～5回程度
（配属先による）
*特記事項参照

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

90分 年間休日数 120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
勤務表による（ローテーション）
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 ~~公災~~ 健康 厚生
財形 ~~その他（ ）~~ 退職金共済 未加入 退職金制度 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 70歳まで）

入居可能住宅

~~単身用~~~~あり~~
~~世帯用~~~~あり~~

利用可能託児施設

あり
託児施設に関する特記事項
病院内に24時間体制の託児所完備。詳細は特記事項欄参照

6 会社の情報

企業情報

従業員数 193人 設立年 昭和29年
就業場所 193人 資本金 470万円
（うち女性 152人）
（うちパート 32人） 労働組合 なし

事業内容

病院：診療科目、整形外科、外科、内科、胃腸内科、消化器内科、呼吸器内科、心療内科、精神科、皮膚科、リハビリテーション科、最先端の医療設備機器を備えた当地区の中核的医療機関です。

会社の特長

平成25年4月に厚労省の子育てサポート企業としての認定（くるみんマーク）を東信地域の医療・福祉分野で第1号を取得、以後ブラチナくるみん、仕事と介護の両立を支援するトモニン取得。

役職／代表者名

理事長・病院長 安藤 豪隆 法人番号 6100005004220

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

*賞与は1年経過後から支給対象になります。

*病院内に24時間体制の「託児所」を完備しています。小さなお子さんのいる方も安心して働けます。料金は日割制になります。
1人預けた場合：月上限18,000円まで
2人預けた場合：月上限28,000円まで

*勤務時間について、数日に1回 ローテーション制で7：30～21：00の間で早番と遅番あり。面接時説明

【応募方法】
まず書類選考を行いますので、事前に電話連絡のうえ、履歴書・紹介状を送付して下さい。書類到着後10日以内に書類選考結果と面接等についてご連絡します。

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
書類到着後 10日以内 面接後 10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

〒386-8543
長野県上田市中央西1-1-20
JR上田駅 から 徒歩15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~~ ~~マイページカード~~ その他
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送
~~求職者マイページ~~
郵送の送付場所
〒386-8543
長野県上田市中央西1-1-20
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

総務課
カナイ 金井
電話番号 0268-22-2580 内線（ ）
FAX 0268-27-4327
Eメール