

求人番号

21020- 2677741

事業所番号

2102-102479-3

受付年月日 令和6年3月5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

277

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

岐阜県大垣市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン セイワカイ マブチビョウイン
医療法人社団 正和会 馬渕病院

所在地

〒 503-0857
岐阜県大垣市美和町 1 8 3 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師 准看護師（療養病棟）

仕事内容

療養病棟での看護師業務
日勤
夜間当直（月 7 回～ 9 回）

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣遣負・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

3 賃金・手当

賃金

月額（a + b）

190,000 円 ～ 320,000 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（21.4 日）

185,000 円 ～ 313,000 円

賃額的手当（b）

資格

手当 5,000 円 ～ 7,000 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

その他手当付記事項（d）

夜勤手当：7 0 0 0 0 円～1 0 8 0 0 0 円

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

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 15 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 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



21020- 2677741

事業所番号



2102-102479-3 （2／2）

事業所名

医療法人社団 正和会 馬淵病院

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 30分
（2） 16時 30分 ～ 08時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制
休憩（2） 1 8 0 分

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 108日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
月毎に勤務シフト表あり
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 加入

退職金制度 あり
(勤続 1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 65歳)

入居可能住宅

利用可能託児施設 あり
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 58人
就業場所 58人
(うち女性 50人)
(うちパート 30人)

設立年 昭和63年
資本金
労働組合 なし

事業内容

内科・外科・整形外科・透析療法
4 N O 4

会社の特長

地域に密着した、堅実な仕事を、職員一丸となり取り組んでおります。

役職／代表者名

理事長 馬淵 正綱
法人番号 6200005004169

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 看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績 なし

求人に関する特記事項

事前に履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を郵送して下さい

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員
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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 3日以内 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 メール その他

日時

随時 []

選考場所

〒 503-0857
岐阜県大垣市美和町 1 8 3 1

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~~ [その他]
送付方法 ~~メール~~ 郵送 [求職者マイページ]
郵送の送付場所
〒 503-0857
岐阜県大垣市美和町 1 8 3 1
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

財務
ミヤガワ 宮川
電話番号 0584-75-2288 内線 ()
FAX 0584-75-5069
Eメール recruit@mabuchi-hospital.com