

求人番号

23090- 4072041

事業所番号

2309-361861-8

1 求人事業所

事業所名

コウエキザイダンホウジン トヨタチイキリョウセンター
公益財団法人 豊田地域医療センター

所在地

〒 471-0062
愛知県豊田市西山町3丁目30-1

ホームページ

http://www.toyotachiiki-mc.or.jp

2 仕事内容

職種

看護師

仕事内容

人間ドック等の健康診断、及び院外の事業所健康診断に伴う看護師業務
(変更範囲) 法人の定める業務。配置転換あり。

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・請負・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

受付年月日 令和6年4月19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

A13M34B56

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

愛知県豊田市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

231,660円 ~ 247,348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

211,000円 ~ 225,800円

月平均労働日数(20.4日)

資格調整

手当 8,000円 ~ 8,000円
手当 12,660円 ~ 13,548円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

なし(円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

該当者には扶養手当、住宅手当あり

基本給には経験年数による加算あり

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 48,400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 5,400円 ~ 5,400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)
賞与月数 計 4.50ヶ月分(前年度実績)

事業所名

公益財団法人 豊田地域医療センター

求人票（フルタイム）

求人番号



23090- 4072041

事業所番号



2309-361861-8 (2/2)

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 45分 ～ 16時 30分
（2） 07時 45分 ～ 11時 45分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）は土曜日、休憩なし〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
〔受診者の増加〕

休憩時間

60分 年間休日数 120日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔週平均38時間45分を超えない範囲で割振りします。
夏季休暇 5日 年末年始 6日（12月29日～1月3日）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20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（ ）~~ 未加入 退職金共済 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 61歳) (上限 65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
院内託児所あり〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数 384人 設立年 昭和52年
就業場所 384人 資本金
(うち女性 295人)
(うちパート 150人) 労働組合 なし

事業内容

夜間救急・各種健診検査、看護師養成、高齢者福祉

会社の特長

地域住民の健康の保持増進を図るため、地域に必要な慢性期医療・高齢者医療に力を注いでいる。あわせて、救急医療や健診、看護師養成も行っている。【愛知県ファミフレ登録済】

役職／代表者名

理事長 宮川 秀一 法人番号 7180305007922

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 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

職員用有料駐車場あり 月1, 800円

*事前に応募書類を郵送又は持参してください。

*見学をご希望の場合、HPよりお申し込みください。（希望日程を複数お知らせ下さい）

☆☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆☆
ご応募の際はハローワーク紹介状の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由〔 〕

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 その他
書類到着後 1日以内 面接後 14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

〒471-0062
愛知県豊田市西山町3丁目30-1

名鉄豊田線 上豊田駅 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）
職務経歴書 ~~資格カード~~ 〔その他 看護師免許証写し〕
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
〒471-0062
愛知県豊田市西山町3丁目30-1

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

適性検査

担当者

総務課
スギウラ・ヨシダ・アマノ・マツイ
杉浦・吉田・天野・松井
電話番号 0565-34-3051 内線（ ）
FAX 0565-35-2841
Eメール soumu@toyotachiiki-mc.or.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。