

求人番号

23170- 3871741

事業所番号

2317-140697-0

受付年月日 令和6年3月7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	B56			Z49	Z54

就業地住所	職業分類
愛知県春日井市	049-99

産業分類	
831	病院

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不可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンヨウワカイ カスガイリハビリテーションビョウイン
	医療法人 陽和会 春日井リハビリテーション病院
所在地	〒480-0304 愛知県春日井市神屋町706
	ホームページ http://www.kreh.or.jp

2 仕事内容

職種	医療相談員（ケースワーカー）	
仕事内容	入院・退院の調整、各種公的手続き 「変更範囲：変更なし」 *ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。	
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	

就業場所	〒480-0304 愛知県春日井市神屋町706 春日井リハビリテーション病院 名鉄バス『坂下出張所前』バス停下車 徒歩1分駅 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤・力勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60才のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 病院でのケースワーカー		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	社会福祉士 必須		
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)

賃金	月額(a+b)	200,000 円 ~ 280,000 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（21.0 日） 170,000 円 ~ 250,000 円	
	資格手当	30,000 円 ~ 30,000 円	
金	固定残業代	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	皆勤手当 5,000 円	
	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 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 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） 賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名	医療法人 陽和会 春日井リハビリテーション病院
------	-------------------------

求人票（フルタイム）

求人番号
23170- 3871741

事業所番号
2317-140697-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） 08時 00分 ～ 16時 00分 （3） 10時 00分 ～ 18時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 基本は（1）月に2～3回（2）（3）があります（シフト制） 3ヶ月に1回程度日直（8：00～18：00）があります。		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	60分	年間休日数	113日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 4週8休制 年末年始休暇 12／30～1／3 夏季休暇 4日 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 289人 就業場所 284人 （うち女性 209人） （うちパート 34人）	設立年 昭和56年 資本金 4,300万円 労働組合 なし
	事業内容 病院及び通所リハ・居宅介護支援事業所・地域包括支援センター	
会社の特長	一般病床39床・療養型病床180床・回復期リハビリテーション病床60床を有し、高齢者医療・介護に力を入れています。	
役職／代表者名	理事長 福井 雅子	法人番号 1180005008301
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 []		
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 7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 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒480-0304 愛知県春日井市神屋町706 春日井リハビリテーション病院 名鉄バス『坂下出張所前』バス停下車 徒歩1分駅		
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 Eメール 郵送 [求職者マイページ]		
	郵送の送付場所 〒480-0304 愛知県春日井市神屋町706 春日井リハビリテーション病院		
	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	入退院支援相談室 室長 採用担当者 電話番号 0568-88-0011 内線（ ） FAX 0568-88-1548 Eメール		