

求人番号

27140- 1921641

事業所番号

2714-400866-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン セイアイカイ 医療法人 聖愛会
所在地	〒 598-0043 大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1 ホームページ http://www.seiaikai.com

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	・ 一般看護業務 ・ 在宅医療 ・ その他
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	011 Z54

オンライン自主応募可
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
大阪府泉佐野市	023-01
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 277,000 円 ~ 309,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 的 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (24.1 日) 143,000 円 ~ 143,000 円
	能力 手当 56,000 円 ~ 88,000 円 資格 手当 56,000 円 ~ 56,000 円 在宅医療対応 手当 12,000 円 ~ 12,000 円 緊急時対応 手当 10,000 円 ~ 10,000 円
	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
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)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 聖愛会

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 20分 ～ 12時 00分 （2） 15時 50分 ～ 18時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 就業時間（1）午前診（2）午後診共に勤務 診療日 月曜日～土曜日 木、土曜日の午後休診 時間外…会議出席、在宅医療		
	時間外労働あり 月平均 8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	0分	年間休日数	75日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし 木、土曜日午後休診 創立記念日、夏期休暇、年末年始休暇 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
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 なし 勤務延長 あり （一律 65歳） （上限 66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 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 28人 就業場所 20人 （うち女性 16人） （うちパート 5人）	設立年 平成元年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療・福祉一般	
会社の特長	当法人は、この地域の医療、福祉、公衆衛生に貢献する事を目的としています。一緒に目的達成のために共働しませんか。	
役職／代表者名	理事長 古妻 達夫	法人番号 4120105006455
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 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

*マイカー通勤について 応相談。
*先に履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を送付して下さい。書類選考後、面接日時を連絡致します。

7 選考等

採用人数	2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	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 7日以内 面接後 7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	〒 598-0043 大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5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 マイカーカード [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 〒 598-0043 大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 筆記試験：計算問題、業務に関する基本的問題等]			
担当者	人事担当 採用担当者 電話番号 080-4978-0550 内線（ ） FAX 072-462-9889 Eメール		