

求人番号

27140- 2808541

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和6年4月18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

011

754

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

023-03

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン
社会医療法人 栄公会 佐野記念病院

所在地

〒 598-0013
大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

ホームページ <http://www.sanokinen.jp>

2 仕事内容

職種

訪問看護師（訪問看護ステーション ナース栄公）

仕事内容

自宅および施設へ訪問し、看護業務を実施します。
※現在、訪問看護師は 1 2 名在籍しサポート体制も整っております。
※佐野記念病院グループの事業所です。
※訪問件数は 1 日 4 件程度です。
変更範囲：変更なし

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

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b) 273,390 円 ～ 287,320 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 208,000 円 ～ 220,950 円
月平均労働日数 (21.0 日)

資格手当 50,000 円 ～ 50,000 円
処遇改善手当 9,000 円 ～ 9,000 円
職能手当 6,390 円 ～ 7,370 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)

【別途手当】 * 臨時対応に対する手当 3 千円 / 回
* オンコール手当 平日 2 千円 / 回、土日祝 3. 5 千円 / 回
* オンコール回数加算 1 万円 ~ 3 万円
* 土日祝手当 3 千円 / 半日、6 千円 / 1 日
* 扶養手当 配偶者 1 万円、子など 2 千円 / 人

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 24,500 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 2,000 円 ～ 3,000 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 3.80 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号

27140- 2808541

事業所番号

2714-402132-3 （2／2）

事業所名	社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ～ 17時 30分 (2) ～ (3) ～ 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 オンコール担当日は2 4 時間体制の対応をお願いします。 月に4 回～6 回オンコールあり。		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5 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 週休二日制 その他 4 週8 休制 年間休日に特別休暇含む（上下期各3 日） 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	あり (勤続 5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 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 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 520人 就業場所 411人 (うち女性 305人) (うちパート 54人)	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護 通所リハビリ 通所介護 サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム	
会社の特長	整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。	
役職／代表者名	理事長 中村 薫	法人番号 7120105006444
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 なし		

求人に関する特記事項

*土・日・祝にオンコール、半日・一日の勤務となる場合があります。
(別途手当あり)
・想定年収：4 6 0万円～5 0 0万円
・職員食堂1食2 0 0円
(管理栄養士が考えた、自社内厨房で作った出来立て定食)
・交通費規定内支給
・定期健康診断無料
・インフルエンザ等ワクチン接種無料
・永年勤続表彰
・福利厚生サービス「泉佐野市勤労者福祉共済」
・産前産後休暇／育児休業
・有給休暇
・職員休憩室利用
・介護看護休暇
・職員無料駐車場
・館内W i F i 利用無料

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 1 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	〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2 - 4 - 2 8 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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 [面接時持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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	栄公会 採用担当 電話番号 072-464-3009 内線 () FAX 072-464-0699 Eメール		