

求人番号

27140- 3098741

事業所番号

2714-361458-3

1 求人事業所

|        |                                      |
|--------|--------------------------------------|
| 事業所名   | イリョウホウジン コウジュンイカイ オオサカリハビリテーションビョウイン |
| 所在地    | 医療法人 交詢会 大阪リハビリテーション病院               |
|        | 〒 599-0212                           |
|        | 大阪府大阪市自然田 9 4 0                      |
| ホームページ | http://www.osaka-rh.com              |

2 仕事内容

|         |                                                                                             |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 正・准看護師                                                                                      |
| 仕事内容    | 病棟の看護業務<br>・点滴・注射・採血・バイタルチェック業務など<br>*ベッド数 1 2 6 床<br>*病棟により遅出勤務有り<br>*夜勤勤務有り<br>*変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                             |
| 派遣・請負・等 | 正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                    |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件                                                                        |

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7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  | P07               | Z54 |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 大阪府大阪市 |
|--------|

職業分類

|        |
|--------|
| 023-01 |
|--------|

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                            |
|---------------------------|----------------------------|
| 月額 (a + b)                | 189,000 円 ~ 284,000 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 (20.1 日)           |
| 175,000 円 ~ 250,000 円     |                            |
| 食事手当                      | 4,000 円 ~ 4,000 円          |
| 資格手当                      | 10,000 円 ~ 30,000 円        |
| 手当                        | 円 ~ 円                      |
| 手当                        | 円 ~ 円                      |
| なし (円 ~ 円)                |                            |
| 固定残業代                     | 固定残業代に関する特記事項              |
| 皆勤手当                      | 5,000 円                    |
| 夜勤手当 1 回                  | 13,000 円                   |
| 特別手当                      |                            |
| 家族手当                      | 5,000 ~ 10,000 円           |
| 資格手当                      | 正看護 3,000 円<br>准看護 1,000 円 |
| 月給                        | 円 ~ 円                      |
| その他内容                     |                            |
| 実費支給 (上限あり)               | 月額 50,000 円                |
| 固定 (月末以外)                 | 毎月 15 日                    |
| 固定 (月末以外)                 | 当月 25 日                    |
| あり (前年度実績 あり)             |                            |
| 金額 1 月あたり                 | 2,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)  |
| あり (前年度実績 あり)             | 年 3 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）



|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 交詢医会 大阪リハビリテーション病院 |
|------|-------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                       |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 45分 ～ 17時 00分<br>（2） 16時 45分 ～ 09時 00分<br>（3） 10時 00分 ～ 18時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>[ *交替制あり<br>*就業時間（2）～（3）はそれぞれ週1回程度<br>*（2）は休憩120分<br>*月間所定労働時間は145H ]                    |                                                       |      |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ] |      |
| 休憩時間 | 60分                                                                                                      | 年間休日数                                                 | 124日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>[ 4週8休制<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12日 ]                                                     |                                                       |      |

5 その他の労働条件等

|                                                           |                                            |       |                 |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|-----------------|
| 加入保険                                                      | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                           | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入   | あり<br>(勤続 3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 あり<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 65歳まで) |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                                    | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 163人<br>就業場所 157人<br>(うち女性 116人)<br>(うちパート 27人) | 設立年 昭和53年<br>資本金 3,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>内科・リウマチ科・消化器内科・放射線科・整形外科・リハビリテーション科・眼科・脳神経外科 |                                     |
| 会社の特長            | 昭和53年創立以来地域医療を旨とし実績を重ねている。                           |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 井川 宣                                             | 法人番号 5120105007163                  |
| 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<br>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                        |
| *病棟により遅出勤務あり。                     |
| *夜勤勤務できる方。                        |
| *土・日・祝勤務できる方優遇。                   |
| *マイカー通勤時の駐車場は無料。                  |
| *連絡の上、応募書類をご送付ください。<br>選考後連絡致します。 |

7 選考等

|                |                                                                           |                     |                       |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                        | 募集理由                | 欠員補充 [ ]              |
| 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 書類到着後 3日以内 | 面接選考結果通知 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           | 〒 599-0212<br>大阪府大阪市自然田 9 4 0<br><br>JR阪和線 和泉島取駅 から 徒歩15分                 |                     |                       |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 免許証の写し ]              |                     |                       |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                     |                     |                       |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 599-0212<br>大阪府大阪市自然田 9 4 0                                  |                     |                       |
|                | 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            | 看護部長<br><br>採用担当者<br>電話番号 072-473-2000 内線 ( )<br>FAX 072-473-2002<br>Eメール |                     |                       |