



求人番号

28040-1685951

事業所番号

2804-101857-4

受付年月日 令和7年2月3日

紹介期限日 令和7年4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  | Y12               | P36 |  | Z54 |

就業地住所

|        |
|--------|
| 兵庫県西宮市 |
|        |
|        |

職業分類

023-01

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不可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイイリョウホウジン コウユウカイ<br>社会医療法人 甲友会   |
| 所在地  | 〒663-8211<br>兵庫県西宮市今津山中町1-1-1<br>ホームページ <a href="http://www.nk-hospital.or.jp/">http://www.nk-hospital.or.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |           |
|--------|---|-----------|
| 職種     | 病棟看護師 (西宮協立脳神経外科病院)   |           |
| 仕事内容   | <ul style="list-style-type: none"> <li>看護師業務</li> <li>多職種による業務分担推進、チーム医療の充実</li> <li>その他業務内容の詳細は当法人ホームページを参照してください</li> </ul><br>【変更範囲：法人の定める業務（看護師業務全般）】 |           |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<br>契約更新の条件  |           |

|          |   |        |    |
|----------|---|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒663-8211<br>兵庫県西宮市今津山中町1-1-1<br>阪急・阪神 今津・久寿川駅 から 徒歩7分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 なし   | 転可勤働の性 | なし |
| 年齢       | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>18歳未満の深夜業禁止、60歳定年のため                           |        |    |
| 学歴       | 不問  |        |    |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |        |    |
| 必要PCスキル  |   |        |    |
| 必要な免許・資格 | 看護師   |        | 必須 |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |        |    |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| 月額 (a+b)              | 245,800円 ~ 304,480円                                 |  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |  |
| 賃金                    | 基本給 (月額平均) 又は時間額                                    | 月平均労働日数 (20.5日)<br>210,000円 ~ 268,680円 |
|                       | 資格手当  | 25,000円 ~ 25,000円                      |
|                       | 住宅手当  | 5,000円 ~ 5,000円                        |
|                       | ベースアップ手当  | 5,800円 ~ 5,800円                        |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                         |  |
|                       | その他手当付記事項 (d)                                       |  |
| 賞与                    | 夜勤手当  | 13,800円/回                              |
|                       | 家族手当  | 2,000円                                 |
| 賞与                    | 急性期処遇改善手当   | 6,000円                                 |
|                       | 賞与形態等   | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                      |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 50,000円                              |  |
| 賞締切金日                 | 固定 (月末以外) 毎月 15日                                    |  |
| 賞支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25日                                    |  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 0円 ~ 10,000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)<br>賞与月数 計 4.40ヶ月分 (前年度実績) |  |



# 求人票 (フルタイム)

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 甲友会 |
|------|------------|

## 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 30分 ~ 17時 00分<br>(2) 16時 30分 ~ 09時 00分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>(2) 休憩時間 85分  |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5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   |
| 休憩時間    | 45分 年間休日数 118日  |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>4週8休制+年3日<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他</del> | 退職金共済               | 退職金制度        |
| 企業年金     | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金                           | 未加入                 | あり (勤続 3年以上) |
|          | 定年制 あり (一律 60歳)                                | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし      |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br><del>世帯用</del>                       |                     |              |
| 利用可能託児施設 | あり<br>託児施設に関する特記事項<br>24時間対応、生後3ヶ月~小学3年生まで対応   |                     |              |

## 6 会社の情報

|          |   |                             |
|----------|---|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 750人<br>就業場所 376人<br>(うち女性 289人)<br>(うちパート 15人)                                | 設立年 昭和63年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 医療業   |                             |
| 会社の特長    | 西宮市内で複数の病院、施設が連携し、急性期医療から回復期リハビリ、訪問看護・デイケアセンター・有料老人ホームなどの在宅支援をトータルにサポートする体制を整えています。 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 大村 武久   | 法人番号                        |
| 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  |   |                             |

|  |
|--|
| 求人に関する特記事項   |
| <p>*病院見学対応可：平日のみ<br/>                 ・給与は別途経験により加算あり<br/>                 ・介護職の夜勤導入、各病棟夜勤5人以上配置<br/>                 ・院内保育所24時間対応可 (休日、夜間は小学3年生まで対応)<br/>                 ・子育て中の看護師多数在籍、両立支援あり (院内保育所、休暇等)<br/>                 ・常勤から非常勤、非常勤から常勤への雇用変更対応<br/>                 *オンライン自主応募の場合は、紹介状不要です。<br/>                 *休憩時間は法定通り付与します。<br/>                 ※まずは履歴書・紹介状を下記へご送付下さい。<br/>                 後日、面接日時等をご連絡致します。<br/>                 〒663-8245<br/>                 西宮市津門呉羽町10-13-3F<br/>                 社会医療法人 甲友会 法人本部宛</p> |
| N25  |

## 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  | 書類選考結果通知 書類到着後 7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 <del>Eメール</del> その他                               |
| 日時    | その他 [後日、調整いたします。]   |                   |  |
| 選考場所  | 〒663-8211<br>兵庫県西宮市今津山中町11-1<br>阪急・阪神 今津・久寿川駅 から 徒歩7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>資格カード</del> [その他]      |                   |  |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ                       |                   |  |
|       | 郵送の送付場所<br>〒663-8245 西宮市津門呉羽町10-13-3F<br>社会医療法人 甲友会 法人本部宛 |                   |  |
|       | 応募書類の返戻 選考後は返却  |                   |  |
|       | 選考に関する特記事項<br>適性検査  |                   |  |
| 担当者   | 法人本部  | 採用担当              | 電話番号 0798-32-3251 内線 ( )<br>FAX 0798-32-3252<br>Eメール |