

求人番号

35090- 2308941

事業所番号

3509- 757-1

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン シンセイカイ 医療法人 新生会
所在地	〒 740-0018 山口県岩国市麻里布町 3-5-5 ホームページ http://www.i-shinseikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	看護助手（2交代、いしい記念病院5F）
仕事内容	*「いしい記念病院」にて、 ・病棟5F勤務での看護助手業務全般をしていただきます。 ・入院患者様の食事介護、入浴介護等になります。 ・夜勤あり。 【将来の業務内容の変更範囲：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

受付年月日 令和6年4月5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	

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

028-01
050-99

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可

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	171,500円 ~ 193,000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(21.5日) 136,000円 ~ 140,000円
調整手当	5,000円 ~ 12,000円
看護補助手当	4,000円 ~ 5,000円
看護リハビリ手当	20,500円 ~ 30,000円
ベースアップ手当	6,000円 ~ 6,000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	*住宅手当 *家族手当 *準夜手当: 3,200円/回 *深夜手当: 3,800円/回 *夜間勤務手当: 5,000円/月 (夜間勤務従事者のみ別途)
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 24,400円
賃締切金日	固定(月末)
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 20日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500円 ~ 1,500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 3.30ヶ月分(前年度実績)

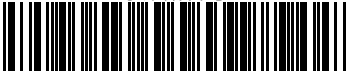
求人票（フルタイム）

求人番号



35090- 2308941

事業所番号



3509- 757-1 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 08時 00分 ～ 17時 00分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16時30分～09時00分 ※夜勤（2交代）〕			
	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	107日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔4週8休 月次の勤務予定表によるシフト制 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 あり （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 583人 就業場所 203人 （うち女性 141人） （うちパート 47人）	設立年 昭和33年 資本金 750万円 労働組合 なし
	事業内容 医療業（いしい記念病院、いしいケア・クリニック、訪問看護ステーション）。介護事業（介護老人保健施設、小規模多機能型居宅介護施設、デイサービス、居宅介護支援事業所、訪問介護など）	
会社の特長	地域に密着し、医療・介護の両面から、トータルサポートできる体制づくりに取り組んでおります。	
役職／代表者名	理事長 石井 忍	法人番号 1250005005984
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

- *就職支度金制度あり
- *経験者優遇
- *夜勤勤務は、入職後3ヶ月が経過してから開始します。
（夜間勤務手当は、夜間勤務開始月からの支給となります）
- *紹介連絡の上、事前に履歴書・紹介状を送付して下さい
書類選考後、面接日時等をお知らせします。

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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	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 メール その他			
日時	随時 〔 〕			
選考場所	〒 741-0092 山口県岩国市多田3-102-1 「いしい記念病院」 JR山陽新幹線 新岩国駅 から 車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 マイページカード 〔その他〕			
	送付方法 メール 郵送 〔 〕 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 740-0018 山口県岩国市麻里布町3-5-5			
	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	法人本部人事課 山本 電話番号 0827-30-0700 内線（ ） FAX 0827-30-0702 Eメール			