

求人番号

38020- 2936941

事業所番号

3802- 2943-8

受付年月日 令和6年4月12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			Y49	Z54
			Z91	Y61 A55

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
愛媛県今治市	023-02
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ヨウセイカイ 医療法人 陽成会
所在地	〒 799-1504 愛媛県今治市拝志 1 - 2 6 ホームページ http://hirose-youseikai.org

2 仕事内容

職種	准看護師（介護老人保健施設ヒロセ）	
仕事内容	*入所者療養全般の業務に従事します。 *当直可能な方（当直は月3日程度より。最初の当直は補助的業務から始めてもらいます。） *育児等で現場からしばらく離れていた方でも、看護補助的な業務から始めていただき、丁寧な指導を致します。 ※トライアル雇用併用求人（期間中：同条件） *変更範囲：変更なし 【就職氷河期世代で正社員雇用の機会に恵まれなかった方歓迎】	
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	

就業場所	〒 799-1533 愛媛県今治市国分7丁目4-1 『介護老人保健施設 ヒロセ』 富田駅 から 車6分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内（駐車場含む）禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内施設への異動あり（今治市内）
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 下限：深夜業の禁止 上限：定年年齢の為		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	准看護師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	195,000 円 ～ 265,000 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（21.6 日） 180,000 円 ～ 250,000 円	
	資格手当	15,000 円 ～ 15,000 円	
金	固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当	*当直手当 6, 5 0 0 円～（資格及び回数にて異なる）	
	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）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 2,000 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） 賞与月数 計 3.20ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 陽成会
------	----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 07時 00分 ～ 16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 就業（4）：17時～9時（夜勤／回数は希望相談可） 就業（2）：早出 就業（3）：遅出あり
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 ＊休みは日祝含む交替制（＊休みは事業所カレンダーに定められた日） 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 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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 65歳まで）	勤務延長 あり （上限 70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 207人 就業場所 80人 （うち女性 65人） （うちパート 20人）	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし	
	事業内容	医療（外科 整形外科 内科 消化器科 放射線科 リハビリ科 人間ドック）介護老人保健施設、訪問看護・ホームヘルパーステーション、居宅介護支援事業所 有料老人ホーム グループホーム	
会社の特長	急性期から慢性期にわたって地域医療、介護に努力し、個人の意欲を尊重し研修制度及び福利厚生を充実させております。心のやさしい意欲のある方を希望します。能力給を採用しスキルアップ可能。		
役職／代表者名	理事長 廣瀬 正典	法人番号 2500005004828	
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 あり	
	育児休業 あり 取得実績 あり	介護休業 あり 取得実績 あり	看護休暇 あり 取得実績 あり
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項
＊常勤1年以上から昇給・賞与については、業績及び本人の能力・実績により支給します（数字は前年度実績です）
＊60歳以上の方も応募相談可能です
＊駐車場あり：500円／月
＊ハローワークからの紹介状は必ずお持ちください。 ＊転勤の可能性のある範囲について 広瀬病院：今治市拝志1-26 広瀬クリニック：今治市拝志3-1 シルバーハウスイルケアひろせ：今治市喜田村6-4-20 グループホームヒロセ：今治市国分7-4-36 グループホームヒロセドゥーエ：今治市国分7-5-11 リーフガーデンあさくら：今治市朝倉下乙102-2 ケアハウスあさくら：今治市朝倉下乙102-2

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 書類到着後 1日以内 面接後 10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	〒799-1504 愛媛県今治市拝志3-1 富田駅 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 自己申告書 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	事務長 ソガベ 曽我部 電話番号 0898-47-0100 内線（ ） FAX 0898-47-0345 Eメール		