

求人番号

39010- 8747441

事業所番号

3901- 1405-4

1 求人事業所

|      |                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンキョウセイカイ ゲンビョウイン<br>(医) 共生会 下司病院                                                                   |
| 所在地  | 〒 780-0870<br>高知県高知市本町 3 丁目 5 番 1 3 号<br><br>ホームページ <a href="http://geshi-hp.jp/">http://geshi-hp.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                            |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護補助 (ヘルパー)                                                                                |
| 仕事内容    | * 病院内における看護師の補助を行っていただきます<br>・シーツ交換<br>・オムツ交換<br>・病院内の移動補助<br>・ベットメイキング 等<br><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<br><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<br>派遣・請負ではない<br><br>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><br>契約更新の条件                                                                   |

受付年月日 令和6年4月8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  | A71               |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 高知県高知市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 028-01 |
|        |
|        |

産業分類

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

3 賃金・手当

(1 / 2)

|                                  |                                                          |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)                       | 148,000 円 ~ 183,000 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 (24.5 日)<br>140,000 円 ~ 175,000 円                |
| 職務                               | 手当 8,000 円 ~ 8,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
| なし (円 ~ 円)                       | 固定残業代に関する特記事項                                            |
| * 皆勤手当：5,000 円<br>* 基本給は経験等により決定 |                                                          |
| 月給                               | 円 ~ 円                                                    |
| その他内容                            |                                                          |
| 実費支給 (上限あり)                      | 月額 10,000 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 1,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)                      |
| あり (前年度実績 あり)                    | 年 2 回 (前年度実績)                                            |
| 賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)          |                                                          |

求人票（フルタイム）

求人番号

39010- 8747441

事業所番号

3901- 1405-4 （2／2）

事業所名

(医) 共生会 下司病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 00分

(2) 08時 45分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2)は土曜日の勤務(休憩なし)

月の勤務時間164.25時間

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

71日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

年末年始休暇

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

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 65歳)

(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 66人

就業場所 66人

(うち女性 50人)

(うちパート 14人)

設立年 昭和34年

資本金 5,000万円

労働組合 なし

事業内容

医療業

一般内科とアルコール依存症のミックス治療。ベッド数50床。

会社の特長

昭和34年創業以来、日本で初めてのアルコール依存症治療を手がける。

役職／代表者名

理事長 南 順文

法人番号 9490005000748

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

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

\*昇給・賞与は業績等によります

\*マイカー通勤：駐車場は個人で確保（駐車場代は会社最大半額負担）

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 面接選考結果通知 その他

書類到着後 1日以内 面接後 5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

〒780-0870

高知県高知市本町3丁目5番13号

JR高知駅 から 車8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 ~~マイカーカード~~ 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

事務長

大山

電話番号 088-823-3257 内線 ( )

FAX

Eメール