

# 医療法人藤仁会 求人票

|            |                                                                                                             |                                                         |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| 施設名・所在地    | フリガナ                                                                                                        | イリヨウホウジントウジンカイ                                          |                             |                                      | フリガナ                                        | フジムラ サク                                                                      |         |         |
|            | 事業所名                                                                                                        | 医療法人藤仁会<br>看護小規模多機能型居宅介護事業所<br>認知症対応型共同生活介護事業所          |                             |                                      | 代表者氏名                                       | 藤村 作                                                                         |         |         |
|            | 求人担当部署                                                                                                      | 役職                                                      | フリガナ                        | コバヤシ キミコ                             | E-mail<br>アドレス                              | <a href="mailto:kobayashi.k@to-jinkai.or.jp">kobayashi.k@to-jinkai.or.jp</a> |         |         |
|            | 法人本部<br>採用担当                                                                                                | 部長                                                      | 氏名                          | 小林 公子                                |                                             |                                                                              |         |         |
|            | 電話番号                                                                                                        | 048-793-5751                                            |                             | FAX番号                                | 048-793-5752                                |                                                                              | HP      | (有) ・ 無 |
|            | フリガナ                                                                                                        | サイタマケン アゲオシ フタツミヤ                                       |                             |                                      | HP<br>アドレス                                  | <a href="http://www.to-jinkai.or.jp">www.to-jinkai.or.jp</a>                 |         |         |
|            | 所在地                                                                                                         | 〒362-0017<br>埼玉県上尾市二ツ宮897-4                             |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
| 事業内容<br>特徴 | 地域密着型の当法人は、“切れ目のない医療と介護”を基本方針に掲げ、健診センター・ケアミックス型病院・訪問看護・介護老人保健施設・認知症対応型共同生活介護事業所、看護小規模多機能型居宅介護事業所等を展開しております。 |                                                         |                             |                                      | 設立年                                         | 明治19年                                                                        |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         |                             |                                      | 病床数                                         | 94床                                                                          |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         |                             |                                      | 職員数                                         | 280名                                                                         |         |         |
| 求人者        | 職種                                                                                                          |                                                         | 職務内容                        |                                      | 求人数                                         | 年齢                                                                           | 勤務先等    |         |
|            | 看護師                                                                                                         |                                                         | 利用者フロアでの看護業務全般              |                                      | 1～2名                                        | 不問                                                                           | 藤の郷あげお  |         |
|            |                                                                                                             |                                                         | 施設にてご利用者様の身体状況観察            |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         | アセスメント。                     |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         | 訪問看護師として利用者宅を訪問し            |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         | 指示書に従い医療処置行為の施行。            |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
| 勤務条件       | 給与                                                                                                          | 職種                                                      | 看護師(大卒)                     |                                      | 看護師(専門)                                     |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 基本給(資格手当含)                                              | 226,200～<br>311,800         |                                      | 220,200～<br>309,800                         |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 調整手当                                                    | 5,000                       |                                      | 5,000                                       |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 夜勤手当                                                    |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 待機手当                                                    |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | オンコール手当                                                 | 1,000/回                     | 土曜100,日祝200増<br>年末年始400増             | 1,000/回                                     | 土曜100,日祝200増<br>年末年始400増                                                     |         |         |
|            |                                                                                                             | 手術室手当                                                   |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 住宅手当                                                    | 12,000<br>世帯主にのみ            |                                      | 12,000<br>世帯主にのみ                            |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 家族手当<br>(配偶者、子)                                         | (配)12,000<br>(子)4,000/1人    |                                      | (配)12,000<br>(子)4,000/1人                    |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | その他(処遇改善手当)                                             | 15,000                      |                                      | 15,000                                      |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 合計<br>(基本給+諸手当)                                         | 256,200～339,800<br>オンコール8回含 |                                      | 247,200～336,800<br>オンコール8回含                 |                                                                              |         |         |
|            |                                                                                                             | 賞与                                                      | 年2回                         | 合計約2.4ヶ月                             | 昇給                                          | 年1回4月                                                                        |         |         |
|            | 勤務条件                                                                                                        | 勤務時間                                                    | 交代勤務                        | (1) 8:30 ～ 17:30<br>(2) 8:30 ～ 12:30 | 加入保険                                        | 雇用、労災、健康、厚生                                                                  |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         | (有) ・ 無                     |                                      | 交通費                                         | 上限50,000円まで支給                                                                |         |         |
|            |                                                                                                             |                                                         |                             | 退職金制度                                | 3年以上                                        | 職員寮                                                                          | (有) ・ 無 |         |
| 休日         |                                                                                                             | 4週8休制、日・祝日、年末年始。シフト制<br>(3)夜勤<br>年間休日120日程度 有給6ヶ月後より10日 |                             | 福利厚生                                 | ・保育施設あり(0歳児～3歳児)<br>・教育支援制度、医療費補助有<br>・制服貸与 |                                                                              |         |         |
| 応募・選考要領    | 応募期限                                                                                                        | 随時                                                      |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            | 試験日                                                                                                         | 随時 別途通知                                                 |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            | 試験内容                                                                                                        | 書類選考、面接                                                 |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            | 提出書類                                                                                                        | 写真付き履歴書・成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書(その他、既卒者は職務経歴書)              |                             |                                      |                                             |                                                                              |         |         |
|            | 試験会場                                                                                                        | 藤仁会 会議室                                                 |                             | 試験会場への<br>アクセス                       | 最寄り駅:高崎線上尾駅下車 東口より徒歩3分                      |                                                                              |         |         |