

豊田厚生病院 助産師 中途採用(既卒)募集要項

2023.6.26 豊田厚生病院 看護管理室

募 集	助産師(既卒)														
職 務 内 容	病棟での看護業務														
勤 務 時 間	1 週 38 時間 20 分														
勤 務 体 制	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">均等割二交替制</th> <th colspan="2">変則二交替制</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>日勤</td> <td>08:30~17:00(休憩 50 分)</td> <td>日勤</td> <td>8:30~17:00</td> </tr> <tr> <td>長日勤</td> <td>08:30~21:00(休憩 60 分)</td> <td rowspan="2">夜勤</td> <td rowspan="2">16:30~9:00 (仮眠休憩あり)</td> </tr> <tr> <td>夜勤</td> <td>20:30~09:00(仮眠休憩あり)</td> </tr> </tbody> </table>	均等割二交替制		変則二交替制		日勤	08:30~17:00(休憩 50 分)	日勤	8:30~17:00	長日勤	08:30~21:00(休憩 60 分)	夜勤	16:30~9:00 (仮眠休憩あり)	夜勤	20:30~09:00(仮眠休憩あり)
	均等割二交替制		変則二交替制												
	日勤	08:30~17:00(休憩 50 分)	日勤	8:30~17:00											
	長日勤	08:30~21:00(休憩 60 分)	夜勤	16:30~9:00 (仮眠休憩あり)											
夜勤	20:30~09:00(仮眠休憩あり)														
待 遇 等	<ol style="list-style-type: none"> 昇 給:昇給制度あり 賞 与:年 2 回(年 4.0 ヶ月以上)※他、業績により年度末賞与あり(令和 4 年度実績 6.0 ヶ月) 交 通 費:2km 以上全額支給(高速料金、特急料金については上限あり) 社会保険等:健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険 休 日:(交代制勤務者) 4 週 8 休 (年間 122 日) (その他) 土・日曜、祝日、12/30~1/3 休 暇:年次有給休暇(初年度月 1 日ずつ付与、次年度から 20 日) その他休暇(結婚、出産、子の看護、介護、忌引、勤続、療養、 出生サポート、ドナー 等) 休職制度(育児、介護、療養 等) 福 利 厚 生:看護師住宅、クラブ活動、職員旅行他、退職金制度、職員貯金、 敷地内保育所(夜勤明け対応可能)、病児保育所、慶弔見舞金制度、 医療費減免(本会病院での治療費は自己負担分 3 割のうち 2 割を減免) 福利厚生倶楽部 健康管理等:健康診断、ワクチン接種など そ の 他:ユニフォーム貸与 														
給 与	<table border="1"> <tr> <td>助産師学校卒</td> <td>299,808 円</td> <td>(基本給 222,900 円+主要手当 76,908 円)</td> </tr> </table>	助産師学校卒	299,808 円	(基本給 222,900 円+主要手当 76,908 円)											
	助産師学校卒	299,808 円	(基本給 222,900 円+主要手当 76,908 円)												
<p>※基 本 給:本俸、調整手当、処遇改善手当 ※主要手当:夜間勤務手当(変則二交代夜勤を 4 回実施の場合)+初任給調整手当+看護職員等処遇改善手当 ※そ の 他:超過勤務手当、扶養手当、住居手当(世帯主)、通勤手当、勤続手当 ※看護職員処遇改善評価料による処遇改善は処遇改善手当と看護職員等処遇改善手当の合計 12,000 円 ※既卒は上記の表に加え、看護職としての職歴を加算します。</p>															
施 設 見 学	随時受付中 (下記問い合わせ先にご連絡ください。)														
応 募 資 格	助産師の免許を有する方														
応 募 書 類	<ol style="list-style-type: none"> 履 歴 書:1 通 所定の様式を出力して自筆で記入 写真貼付、高等学校卒業以降の学歴を全て記載 ※メールアドレス記載必須 自 己 紹 介 書:1 通 所定の様式を出力して自筆で記入 助産師免許の写し:1 通 														
試 験 内 容	面接、事前適性検査(オンライン)														
応 募 期 限 採 用 試 験 日	随時実施														
採 用 試 験 会 場	豊田厚生病院														
試 験 結 果	試験終了後 10 日~14 日程度後、書面にて通知いたします。														
応 募 先 ・ 問 合 せ 先	〒470-0396 豊田市浄水町伊保原 500-1 豊田厚生病院 看護管理室 TEL:0565-43-5000(代表) FAX:0565-43-5100(代表) 受付時間:平日 8:30~17:00 URL: http://toyotajaikosei.or.jp/ E-mail: tk-kango.saiyou@toyotajaikosei.or.jp														