# 豊田厚生病院 看護職員　非常勤(パート)募集要項

2026. 11.1 豊田厚生病院　看護管理室

| | |
|---|---|
| 募　　集 | 保健師(既卒) |
| 職 務 内 容 | 健康管理センターでの保健師業務 |
| 勤 務 時 間 | 要相談 |
| 勤 務 体 制 | 要相談 |
| 待　遇　等 | 1. 昇　　給:昇給制度(1回/5 年　) <br>2. 賞　　与:年 2 回(年 2.0 ヶ月) <br>3. 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) <br>4. 社会保険等:健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険 <br>5. 休　　日:個々の契約に基づく <br>6. 休　　暇:年次有給休暇(就業 6 ヶ月間後に付与) <br>結婚休暇、出産休暇、子の看護休暇、介護休暇等 <br>育児休職制度等 <br>7. 福利厚生:クラブ活動、職員旅行等、職員貯金、慶弔見舞金制度等 <br>敷地内保育所(夜勤明け対応可能)、病児保育所、 <br>8. 健康管理等:職員健康診断、ワクチン接種等 <br>9. そ　の　他:ユニフォーム貸与 |
| 給　　与 | 時給(翌月払い) 本俸＋ベースアップ手当: 1,477 円 <br>※その他実勤務時間に基づき看護職員等処遇改善手当支給 |
| 施 設 見 学 | ホームページ「既卒者採用までの流れ」にあるエントリーフォームより申し込み |
| 応 募 資 格 | 看護師・保健師の免許を有し、保健師業務の実務経験がある方 |
| 応 募 書 類 | 1. 履歴書:1 通 <br>所定の様式を出力して自筆で記入 <br>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 <br>2. 自己紹介書:1 通 <br>所定の様式を出力して自筆で記入 <br>3. 看護師・保健師免許証の写し:1 通 |
| 試 験 内 容 | 面接、適性検査 |
| 応募期限<br>採用試験日 | ホームページ「既卒者採用までの流れ」にあるエントリーフォームより申し込み後、日程調整 |
| 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。 |
| 送付先・<br>問合せ先 | 〒470-0396 豊田市浄水町一丁目 58 番地1　豊田厚生病院　看護管理室 <br>TEL:0565-43-5000(代表) FAX:0565-43-5100(代表) 受付時間:平日 9:00～16:00 |