

求人票

(2026年3月卒業生向け)

受付日	25.3.4	企業コード	03-22	業種	32	採用枠	留学生 障がい	担当者	目々澤
-----	--------	-------	-------	----	----	-----	---------	-----	-----

病院勤務

求人者	法人名	医療法人 清和会			代表者名	岩淵 真幸人		
	所在地	〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通1-5-30			担当部署 担当者名	採用広報部 小原・北舘		
	事業内容	病院・診療所・老健施設 ベッド数156床(病院) 100床(老健)			電話	0197-47-5592		
求人内容	対象	介護福祉士(取得見込)			正職員			
	勤務先	〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通1-5-30 電話 0197-25-5111						
	施設名	奥州病院		採用人数	6名			
雇用条件	主な業務	奥州病院で患者さんの入浴介助、食事介助、静養見守り、排泄介助、機器・器具準備と片付け、その他付随する業務を行なっていただきます。						
	勤務時間	通常勤務時間 その他	①7:00～16:00 ④16:30～01:00		②8:30～17:30 ⑤00:30～09:00		③10:30～19:30 シフトによる	
	賃金(20歳)	基本給	職務手当	夜勤手当	手当	計(税込)	手当	交通費
		167,200	5,000/月	4,000/回	追加手当5～8回2,000円	212,200円 夜勤8回含み	※	2km以上～
		昇給 年1回 昨年度実績 1% 賞与 年2回 昨年度実績 4ヶ月						
	休日	年間125日・完全週休2日・夏休3日・冬休2日・年末年始休暇12月31日～1月3日						
	※ 試用期間3か月(試用期間中は日給) ※保険 健康・厚生・雇用・労災							
採用予定	2026年4月1日							
選考要領	応募書類	① 履歴書(写真添付) ② 卒業(見込)証明書 ③ 成績証明書 ④ 健康診断書						
	受付期間	2025年 ①～8月8日 ②～10月31日 その後は随時						
	選考方法	書類審査、面接・作文(お題は応募後にお知らせ、面接当日までに提出)						
	選考日時	①2025年8月15日(金)			②2025年11月7日(金)			
	選考場所	医療法人清和会10階会議室			医療法人清和会10階会議室			
	選考結果	郵便にて通知						
備考	説明会・見学会等:随時(電話連絡にてご連絡下さい。選考日程ご相談可能です。) 面接日以降はホームページの採用ページ、またはメール・電話でお気軽にご確認ください。							



〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通1-5-30 電話0197-47-5592 FAX0197-25-5119

医療法人 清和会 採用広報部 小原・北舘

求人票

求人者	法人名	医療法人 清和会			代表者名	岩淵 真幸人		
	所在地	〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通1-5-30			担当部署 担当者名	採用広報部 小原・北館		
	事業内容	病院・診療所・老健施設 ベッド数156床(病院) 100床(老健)			電話	0197-47-5592		
求人内容	対象	介護福祉士(取得見込)			正職員			
	勤務先	〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通1-5-30 電話 0197-25-5111						
	施設名	介護老人保健施設 清和苑		採用人数	2名			
雇用条件	主な業務	入所者(一般棟・アリス棟)の方のケア全般 通所リハビリ利用者のケア全般						
	勤務時間	①6:00～15:00		②7:00～16:00		③9:00～18:00		シフトによる
		④10:00～19:00		⑤11:00～20:00		⑥18:00～08:30		
	賃金 (20歳)	基本給	職務手当	夜勤手当	手当	計(税込)	手当	交通費
		167,200	5,000/月	6,500/回	追加手当5～8 回2,000円	206,700円 夜勤5回含み	※	2km以上～
		昇給 年1回 昨年度実績 1% 賞与 年2回 昨年度実績 4ヶ月						
	休日	年間125日・完全週休2日・夏休3日・冬休2日・年末年始休暇12月31日～1月3日						
※ 試用期間3か月(試用期間中は日給) ※保険 健康・厚生・雇用・労災								
採用予定	2026年4月1日							
選考要領	応募書類	① 履歴書(写真添付) ② 卒業(見込)証明書 ③ 成績証明書 ④ 健康診断書(写しでも可)						
	受付期間	2025年 ①～8月8日 ②～10月31日 その後は随時						
	選考方法	書類審査、面接・作文(お題は応募後にお知らせ、面接当日までに提出)						
	選考日時	①2025年8月15日(金)			②2025年11月7日(金)			
	選考場所	医療法人清和会10階会議室			医療法人清和会10階会議室			
	選考結果	郵便にて通知						
備考	説明会・見学会等:随時(電話連絡にてご連絡下さい。選考日程ご相談可能です。) ※特定処遇改善・処遇改善支援手当(変動制)あり 面接日以降はホームページの採用ページ、またはメール・電話でお気軽にご確認ください。							



〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通り1-5-30 電話0197-47-5592 FAX0197-25-5119

医療法人 清和会 採用広報部 小原・北館

奥州病院 見学

参加者募集

随時行って参ります。

日時に関しては平日であればご相談可能です。

遠慮なくご連絡ください。

見学希望日の5日前までにご連絡ください。

担当：採用広報部 小原・北館
〒023-0828 岩手県奥州市水沢東大通り1丁目5番30号
Tel:0197-47-5592(直通) ✉:recruit@seiwakai-med.jp

清和会広報部長のもみりんです！
ご連絡お待ちしております。



医療法人 清和会 奨学金制度のご案内

当会では、将来の清和会を担う※医療従事者育成の為の制度を設けています。

◆目的：医療従事者を志す学生の方で、かつ支援を必要とされる方に対し、奨学金を貸与することにより、安心して勉学に励んでいただくための制度です。

◆対象：専門学校・短大・大学等に進学もしくは、在籍中の方。

◆貸与額・期間：1年間60万円（月額5万円）を貸与開始月から卒業月まで。

◆返済：免許取得後、清和会に奨学金貸与期間相当勤務した場合は、返済が全額免除。

※医療従事者：薬剤師・看護師・臨床検査技士・理学療法士・作業療法士・
言語聴覚士・介護福祉士 等

【受付から貸与開始までの流れ】



【貸与～返済終了までのイメージ】 ※看護師を目指す場合



他の奨学金との
併用も可能！
最終学年など
途中からでもOK♪

※申し込みは希望貸与開始月の2か月前までをお願いいたします。

問い合わせ:採用広報部 小原・北館 ☎0197-47-5592 ✉recruit@seiwakai-med.jp

更新:2024.12