

求人番号

09010-11950141

事業所番号

0901- 6557-7

受付年月日 令和6年4月10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	Y12				

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県宇都宮市	023-03

産業分類
939 他に分類されない非営利的

1 求人事業所

事業所名

コウエキシャダンホウジン トチゲンカンゴキョウカイ

公益社団法人 栃木県看護協会

所在地

〒320-8503

栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森 4階

ホームページ

2 仕事内容

職種

訪問看護師（訪問看護ステーションうつのみや／宇都宮市）

仕事内容

◇訪問看護業務。
◇24時間電話当番あり。
（オンコール／月5～7回程度、応相談）
◇社用車使用。

【業務内容の変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

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

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

264,400円 ～ 273,700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（20.0日）

229,400円 ～ 238,700円

業務

手当

35,000円 ～ 35,000円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

自宅待機手当で：
1,000円（平日）、2,000円（休日）
看取り手当で：
1,500円～3,000円

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限なし）

賞与

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 3,000円 ～ 3,000円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績あり）

年2回（前年度実績）

賞与月数 計 4.50ヶ月分（前年度実績）

就 業 場 所

〒320-0852

栃木県宇都宮市下砥上町643番地1

とちぎ訪問看護ステーションうつのみや

鶴田駅 から 車5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年が60歳のため／深夜業務のため18歳以上

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須

看護師臨床経験3年以上

必PC要スキル

訪問看護の記録類は全てデータで作成。iPadを使用。事業所内や法人の事業所担当者が使い方をサポートしますので安心してください。

必要な免許・資格

看護師 必須

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

事業所名	公益社団法人 栃木県看護協会
------	----------------

求人票（フルタイム）

求人番号
09010-11950141

事業所番号
0901- 6557-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 17時 00分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	状況により休日出勤あり		

時間外労働時間

時間外労働あり	月平均	5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

45分	年間休日数	124日
-----	-------	------

休日等

土日祝日その他
週休二日制 毎週
夏期休暇、年末年始。有給休暇は勤務翌日より取得可（規定により付与）※状況により休日出勤あり

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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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	145人	設立年	昭和23年
	就業場所	13人	資本金	
	(うち女性)	13人)	労働組合	なし
	(うちパート)	7人)		
事業内容	看護職の教育研修福祉の向上に寄与			
会社の特長	看護職12,000名余名の会員を有し会員の資質の向上のための教育の企画運営、無料職業紹介の求職者・求人者の斡旋等を業とする。			
役職／代表者名	会長 朝野 春美	法人番号 6060005007590		
就業規則	フルタイム あり		パートタイム あり	
	職務給制度 あり		復職制度 なし	
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	あり	看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

*マイカー通勤時の駐車場は無料。
*就業現場間の移動時間も労働時間となります。

・試用期間、又は初回利用者への訪問では現職員がサポート
・福利厚生がしっかりしています（健康診断・予防接種は事業所負担で受けられます）
・子育て世代が活躍中！学校行事などの参加も調整できます
・有給休暇は採用翌日より取得ができます
・各種研修受講可（受講料については事業所負担もあります）
・ユニホーム貸与
・原則訪問は社用車使用
・連絡不可時間帯：17時過ぎ、土日祝日
・転勤：栃木県内異動の可能性あり

※ハローワークを通してご応募ください。
(紹介時管理画面参照)

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	増員
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 7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	〒320-8503 栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森 4階 公益社団法人栃木県看護協会 東武宇都宮線 宇都宮駅 から 車30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 その他 看護師免許証の写し 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒320-8503 栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森 4階 公益社団法人栃木県看護協会 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項 *面接を行います、事前に応募書類をご送付ください。		
担当者	在宅支援課 ショウダ 課長 正田 電話番号 028-600-3008 内線 () FAX 028-625-8988 Eメール		