



求人番号

09010-11958641

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 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
------	-------------------

識別欄					
-----	--	--	--	--	--

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

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	コウエキシャダシホウジン トチギケ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	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)
仕事内容	◇訪問看護業務。 ◇ユニホーム貸与・社用車使用。 【業務内容の変更範囲: 変更なし】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 10人
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒320-0852 栃木県宇都宮市下砥上町643-1 とちぎ訪問看護ステーションうつのみや 東武宇都宮線 鶴田駅 から 車5分 同法人設立の訪問看護事業所は県内7ヶ所。訪問看護事業所の職員は全94名 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	不問 年齢制限該当事由 不問
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 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,400円 ~ 1,400円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,400円 ~ 1,400円
定額の手当 (a)	手当 円 ~ 円
変動の手当 (b)	手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	・業務手当: ~35,000円 ・看取り手当: 1,500円~3,000円 *月額換算: 時給×月150時間
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.25ヶ月分 (前年度実績)



09010-11958641



0901- 6557-7 (2/2)

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

## 求人票 (パートタイム)

## 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 勤務時間、勤務日は相談可 ※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 週所定労働日数 週1日 ~ 週5日 労働日数について相談可
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 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )				
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 就業場所 13人 (うち女性 13人) (うちパート 7人)	設立年 昭和23年 資本金 労働組合 なし			
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。
- ・勤務時間、勤務日の相談可
- \*週の所定労働時間により該当する保険に加入致します。
- ・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
- ・常勤への身分変更も可能(過去一年間常勤登用者は9名)
- ・連絡不可時間帯:17時過ぎ、土日祝日
- ・年度更新有り
- (5年経過後~無期転換制度あり)

※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	
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 <del>マイページ</del> [その他 看護師免許の写し] 送付方法 <del>Eメール</del> 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				
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				