

求人番号

09010-13197641

事業所番号

0901- 6557-7

1 求人事業所

事業所名	コウエキシャダシホウジン トチゲンカンゴギョウカイ 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 3 3 3 7 - 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たかねざわ／高根沢町）
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7～8回程度、応相談） ◇社用車使用。 【従事する業務の変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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	Z54	Z86			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県塩谷郡高根沢町

職業分類

023-03

産業分類

939	他に分類されない非営利的
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

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	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	看取り手当で： 1,500 円～3,000 円
賃形態金等	月給 円 ～ 円
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	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)

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



09010-13197641

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

就業場所 10人

(うち女性 10人)

(うちパート 4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。

・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

・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

1人

募集増員理由

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 その他

日時

随時

選考場所

〒320-0065

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 書類 その他 看護師免許証の写し

送付方法 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒320-0065

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