

求人番号

35020- 2510041

事業所番号

3502- 3318-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン サンヨウカイ ナガトイチノミヤビョウイン 医療法人山陽会 長門ーノ宮病院
所在地	〒 751-0885 山口県下関市形山みどり町 1 7 - 3 5 ホームページ

2 仕事内容

職種	精神保健福祉士（精神科）	
仕事内容	○入院患者様・外来患者様及び家族様への医療その他の相談業務 ○医療関係等の公的手続及びその他全般に関する文書作成 ○他医療関係・施設・公的機関との連携及び対応の処理業務 ○病院内での各部署との連携と対応処理業務（デイケア・訪問看護・相談業務） ＊業務内容の変更範囲：現状は変更の予定なし 【氷河期世代歓迎求人】	
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	

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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			Y49		Y70
					Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

山口県下関市

職業分類

049-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)		182,800 円 ~	190,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額 182,800 円 ~	月平均労働日数 (20.5 日) 190,200 円	
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項		
	経験者優遇 (加算有)		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 21,000 円	
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月	15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月	25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,200 円 ~ 2,500 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 3.60 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

医療法人山陽会 長門一ノ宮病院

求人票（フルタイム）

求人番号



35020- 2510041

事業所番号



3502- 3318-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 15分 ～ 16時 45分
（2） 09時 00分 ～ 17時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

60分 年間休日数 120日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
1か月平均10日休日
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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 未加入 退職金制度 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 70歳まで） 勤務延長 あり（上限 70歳まで）

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 166人 就業場所 166人
（うち女性 110人）
（うちパート 16人）
設立年 昭和36年 資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

病院・週37.5時間制

会社の特長

精神科単科入院（177床）
外来診療及び通院デイケア
児童精神・作業療法

役職／代表者名

理事長 稲野 秀 法人番号 3250005003185

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

あり U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 欠員補充

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 その他

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

〒751-0885 山口県下関市形山みどり町17-35
新下関駅 から 徒歩15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 ~~マイページカード~~ その他 ※事前送付
送付方法 ~~メール~~ 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒751-0885 山口県下関市形山みどり町17-35
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

事務長
シマムラ 島村
電話番号 083-256-2011 内線（ ）
FAX 083-256-9004
Eメール