

求人番号

41010- 8031241

事業所番号

4101- 3248-0

受付年月日 令和6年5月21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               | B10 | Y12 | A71 |  |
|      |                   |     |     |     |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 佐賀県佐賀市 | 023-01 |
|        |        |
|        |        |

|      |    |
|------|----|
| 産業分類 |    |
| 831  | 病院 |

1 求人事業所

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン モリナガセイケイグカイイン  |
| 所在地  | 医療法人 森永整形外科医院           |
|      | 〒 849-0934              |
|      | 佐賀県佐賀市開成 6 丁目 1 4 - 4 8 |
|      | ホームページ                  |

2 仕事内容

|       |                                                                                                           |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種    | 【正社員】准看護師 《 急 募 》                                                                                         |
| 仕事内容  | ○外来患者及び入院患者の看護業務<br>*当直は1～2回あり（求人特記事項欄参照）<br>（当直の回数、日勤のみ等相談に応じます）<br>【変更範囲：変更なし】<br>※応募には、ハローワーク紹介状が必要です。 |
| 雇用形態  | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                           |
| 派遣負・等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                                                                      |

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

|                          |                                                                                          |                                                         |                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|
| 月額 ( a + b )             |                                                                                          | 165,000 円 ～ 225,000 円                                   |                      |
| ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                                                          |                                                         |                      |
| 賃金                       | 基本給 ( a )<br>給<br>定<br>額<br>的<br>手<br>当<br>に<br>支<br>払<br>わ<br>れ<br>る<br>手<br>当<br>( b ) | 基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（21.7 日）<br>160,000 円 ～ 220,000 円 |                      |
|                          |                                                                                          | 資格                                                      | 手当 5,000 円 ～ 5,000 円 |
|                          |                                                                                          |                                                         | 手当 円 ～ 円             |
|                          |                                                                                          |                                                         | 手当 円 ～ 円             |
| 金                        | 固定<br>残<br>業<br>代<br>( c )                                                               | なし ( 円 ～ 円 )<br>固定残業代に関する特記事項                           |                      |
|                          |                                                                                          | 日直手当：3, 0 0 0 円／回<br>当直手当：1 0, 0 0 0 円／回                |                      |
| 賃形態金等                    |                                                                                          | 月給 円 ～ 円<br>その他内容                                       |                      |
| 通手勤当                     |                                                                                          | 実費支給（上限あり） 月額 7,000 円                                   |                      |
| 賃締切金日                    |                                                                                          | 固定（月末以外） 毎月 20 日                                        |                      |
| 賃支払金日                    |                                                                                          | 固定（月末）                                                  |                      |
| 昇給                       |                                                                                          | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 1,000 円 ～ 2,000 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）<br>賞与月数 計 3.50ヶ月分（前年度実績）      |                      |

求人票（フルタイム）



|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 森永整形外科医院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 18時 00分<br>（2） 08時 30分 ～ 12時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（2）土曜日：休憩なし<br>※当直時の就業時間<br>・平日・土曜日・日曜日：16：30～翌9：00<br>【週40時間労働制】〕 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                                                                                      |
|      | 休憩時間<br>90分 年間休日数 104日                                                                                                                                                     |

|     |                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 休日等 | その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔*4週8休制 *勤務はローテーションによる<br>*お盆（3日）、年末年始（5～6日）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入   | あり<br>（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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 57人<br>就業場所 40人<br>（うち女性 27人）<br>（うちパート 1人）                                | 設立年 昭和52年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療業 整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科<br>通所リハビリ 居宅介護支援事業所                              |                             |
| 会社の特長            | 手術室・診療室・処置室を増改築し令和3年9月より手術を行う。<br>整形外科のリハのみならず、予防的地域リハにも貢献。近隣公立病院より術後患者のリハビリ紹介。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 森永 秀史                                                                       | 法人番号 2300005002991          |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                                              |                             |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし |                                                                                 |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                              | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                 |                             |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                          |
| ◎お子様の病気や学校、保育園の行事の時に休みが取れるよう配慮しています。                                |
| *駐車場無料                                                              |
| *ハローワークからの事前連絡後、ハローワーク紹介状・履歴書を事業所所在地宛に送付してください。<br>後日、面接日時等を連絡します。  |
| *職場見学可（事前にご相談ください）                                                  |
| 【福祉のお仕事合同就職面談会対象求人】<br>日時：令和6年7月5日（金）13：30～<br>会場：SAGAサンライズパーク総合体育館 |

7 選考等

|              |                                                                       |                  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| 採用人数         | 2人                                                                    | 募集理由 欠員補充<br>〔 〕 |
| 選考方法         | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                         |                  |
| 結果通知         | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del><br>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 <del>メール</del> <del>その他</del>                       |                  |
| 日時           | その他 〔後日連絡〕                                                            |                  |
| 選考場所         | 〒 849-0934<br>佐賀県佐賀市開成6丁目14-48                                        |                  |
| 応募書類等        | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページカード</del> 〔 <del>その他</del> 〕   |                  |
|              | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 〔面接時持参<br>求職者マイページ〕                            |                  |
|              | 郵送の送付場所<br>〒                                                          |                  |
|              | 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<br>トダ 戸田<br>電話番号 0952-31-5155 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール                |                  |