

求人番号

41030- 1507841

事業所番号

4103- 102-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン リュウモンドウ 医療法人 竜門堂
所在地	〒 849-2303 佐賀県武雄市山内町大字三間坂甲 1 4 0 1 7 - 5 ホームページ ryumondo.or.jp

2 仕事内容

職種	正・准看護師（大野病院：パート）	
仕事内容	○看護師業務全般 * 仕事内容の詳細については、面接時に説明いたします ◆施設見学も可能ですので、お気軽にお問合わせください ◆採用日は調整可能ですので、ご相談ください ◎就業場所・休日は、相談可能です ◎託児所あり◎ * 変更の範囲：福祉関係職種 ※応募の際にはハローワーク紹介状が必要です。	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）	
派遣・派遣先・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4月3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	Z54	Y61	B60		B70

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県武雄市

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,170 円 ~ 1,270 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,170 円 ~ 1,270 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	* 准看護師 時給 1,170 円 * 正看護師 時給 1,270 円 ◆ 資格手当は、経験年数に応じて決定します ◆ 通勤手当は、片道 2 Km 以上より支給します ◆ 賞与は、2 年目以降より支給あり
	賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 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	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



41030- 1507841

事業所番号



4103- 102-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30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				
◎就業時間・勤務日数は相談可能です。 社会保険の有無についてもご希望があればご相談ください。				
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *勤務予定表により指定します *年次有給休暇は労働基準法のとおり（表示は週4日勤務の場合） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
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 (一律 65歳) (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 あり 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 302人	設立年 昭和32年
	就業場所 170人 (うち女性 120人) (うちパート 10人)	資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	竜門堂医院、大野病院（病床数190）の他、グループホーム、有料老人ホーム、デイサービス等、武雄市山内町にて複数事業所を運営。	
会社の特長	高齢者の方にとってより快適な療養環境を提供して行くため施設面での充実を計っています。	
役職／代表者名	理事長 下村 恭子	法人番号 3300005003320
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 あり 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*雇用保険、社会保険、年次有給休暇は、雇用期間、週労働時間、勤務日数等により異なります。

*就業場所変更の可能性：武雄市山内町内の同法人施設

【ミニ面接会対象求人】
日時：令和6年4月25日（木）14：00～16：00
場所：ハローワーク武雄 2階会議室

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 []			
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	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	〒 849-2304 佐賀県武雄市山内町大字大野 6 3 5 1 - 1 【大野病院】 JR佐世保線 三間坂駅 から 車5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 必要 [その他]			
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参ください]			
	求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒			
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 ババサキ 馬場崎 電話番号 0954-45-2233 内線 () FAX Eメール			