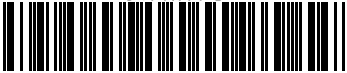


求人番号



41060- 1546141

事業所番号



4106-100858-0

受付年月日 令和6年5月17日

紹介期限日 令和6年7月31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

B02

Z88

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県嬉野市

職業分類

028-01

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

ドクリツギョウセイハウジンコクリツビョウインキコウ ウレシノイリョウセンター
独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター

所在地

〒 843-0393
佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲 4 7 6 0 - 1

ホームページ <http://www.hosp.go.jp/~uresino>

2 仕事内容

職種

看護助手・業務技術員

仕事内容

◎病院内における看護助手業務
・配膳、配茶などの食事の補助
・検査やレントゲン撮影への患者さんの移動の補助
・ベッドメイキングなど

※変更範囲：変更なし

*就業時間について
・週1回、7時間45分の勤務があります。

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・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（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
期間満了時の業務量、双方の合意、勤務成績、態度
病院の運営状況

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b） 1,030 円 ～ 1,030 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額） 1,030 円 ～ 1,030 円

賃金

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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 日額 2,619 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与金額 0 円 ～ 37,200 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

事業所名	独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター
------	-----------------------

求人番号

41060- 1546141

事業所番号

4106-100858-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 07時 00分 ～ 13時 30分 （2） 08時 30分 ～ 17時 15分 （3） 08時 30分 ～ 15時 00分 又は 07時 00分 ～ 19時 30分 の間の 6時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）13：00～19：30 *（2）60分休憩 *週32時間以内の勤務 *勤務時間の詳細については面接時に説明〕		
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	30分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	その他 週休二日制 その他 〔院内のシフトによる〕 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ー ）	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 なし 再雇用制度 なし 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 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 64,000人 就業場所 770人 （うち女性 620人） （うちパート 160人）	設立年 資本金 労働組合 あり
	事業内容	病院
会社の特長	急性期の循環器病（脳血管疾患・心疾患）免疫異常（リウマチ疾患等）に関する専門的医療を行う	
役職／代表者名	院長 力武 一久	法人番号 1013205001281
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	

求人に関する特記事項

※事前連絡後、履歴書・卒業証書の写（高校以上）・紹介状を管理課人事担当者へ郵送してください。

《応募書類提出先》
〒843-0393
嬉野市嬉野町大字下宿甲4 2 7 9-3
独立行政法人国立病院機構 嬉野医療センター
事務部 管理課 人事担当 宛
（封筒の表に必ず「選考書類在中」と朱書きして下さい）

《応募事項に関する問い合わせ先》
嬉野医療センター管理課人事担当 内野
0954-43-1120（内線7017）

*労働条件に応じて法定の各種保険に加入いたします。

※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	1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	即決 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 10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 Eメール その他		
日時	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒 843-0393 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4 7 6 0-1 嬉野温泉駅 から 徒歩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 資格カード 〔その他 卒業証書（写）〕		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 〕		
	郵送の送付場所 〒 843-0393 佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿甲4 7 6 0-1		
	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	管理課 庶務係長 ウチノ内野 電話番号 0954-43-1120 内線（7017 ） FAX 0954-42-2452 Eメール		