

求人番号

07030- 2134441

事業所番号

0703- 3015-2

1 求人事業所

事業所名	イッパンサイダンホウジン オンチカイ アイツチュウオウビョウイン 一般財団法人 温知会 会津中央病院
所在地	〒 965-8611 福島県会津若松市鶴賀町 1 番 1 号 ホームページ http://www.onchikai.jp

2 仕事内容

職種	手術室勤務 看護師
仕事内容	会津中央病院において、手術室における業務を担当していただきます。 【業務内容】 ・手術に必要な器械や器具の準備や医師への手渡しを行う直接介助 ・麻酔の介助や観察、記録等手術のサポートを行う間接介助 ・その他付随する業務
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6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	Z54	Y12			

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不可

就業地住所	職業分類
福島県会津若松市	023-01

産業分類
831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	218,800 円 ~ 272,000 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 (22.2 日) 206,800 円 ~ 260,000 円
	処遇改善	手当 12,000 円 ~ 12,000 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 (d)	* 賃金は経験・能力等を考慮の上決定いたします。 * O p e 当直手当 8, 0 0 0 円 / 回 (月4回程度)	
	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 14,500 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 2,000 円 ~ 5,400 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	一般財団法人 温知会 会津中央病院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 16時 00分 ～ 08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 年間休日数 98日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 手術室のシフトによる 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（ ）	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 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 []			
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 関連法人に保育園あり			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 1,489人 就業場所 952人 （うち女性 659人） （うちパート 30人）	設立年 昭和39年 資本金 3,000万円 労働組合 あり
	事業内容 診療科目30科・病床数713床の総合病院。第3次救命救急センター・地域災害医療センター・東北エイズブロック拠点病院・臓器提供施設の指定を受けている。	
会社の特長	質の高い医療体制確保のため高度情報化を進め、電子カルテや最新医療装置の導入に取り組んでいます。老健施設も有し慢性期医療も充実しており、幅広く地域の医療、福祉の向上に貢献しています。	
役職／代表者名	理事長 南 嘉輝	法人番号 4380005007858
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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

36協定：届出済
変形労働時間制：届出済
駐車場：有（月額2,500円）
有給休暇：入社から4ヶ月経過後10日付与

◎病院企業年金基金加入

※当会規定により経験年数を加算
（基本給は経験等により考慮します）

※事前連絡のうえ履歴書・看護師免許証（写）・紹介状を提出してください。別途、面接日時を連絡いたします。

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1日以内 面接後 14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 メール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒965-8611 福島県会津若松市鶴賀町1番1号	
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 看護師免許証（写）]	
	送付方法 メール 郵送 [] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒965-8611 福島県会津若松市鶴賀町1番1号	
	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 適性検査あり]		
担当者	総務課 ヤマダ シノブ 山田 しのぶ 電話番号 0242-25-1593 内線（ ） FAX 0242-24-1529 Eメール sohrukajinji@onchikai.jp	