

求人番号

08060- 1299441

事業所番号

0806-202752-5

受付年月日 令和6年3月4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	A11				

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
茨城県下妻市	023-02
産業分類	
832	一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシャダン コウメイカイ 医療法人社団 弘明会
所在地	〒 302-0117 茨城県守谷市野木崎 5 2 1 - 1 ホームページ https://www.koumeikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	准看護師（下妻事業所）	
仕事内容	＊障害福祉サービス内の看護業務全般	
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	

就業場所	〒 304-0006 茨城県下妻市柴 1 6 7 - 1 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳の為		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	准看護師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	205,000 円 ～ 270,000 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（21.6 日） 205,000 円 ～ 270,000 円	
	定額の手当に支払われる手当 (b)	手当 円 ～ 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	
	その他手当付記事項 (d)		
	賃形態等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限なし）	
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 10 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 0 円 ～ 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 3.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

医療法人社団 弘明会

求人票（フルタイム）

求人番号



08060- 1299441

事業所番号



0806-202752-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(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

105日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

祝日は有給休暇の計画的付与により休日となります。

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

加入

退職金制度

あり

(勤続 2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 60歳) (上限 65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 52人

就業場所 52人

(うち女性 38人)

(うちパート 23人)

設立年 平成16年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療・介護サービス業務。
クリニックにデイケアとリハビリテーション施設、障がい支援センターを併設しサービスを行っています。

会社の特長

患者様のニーズに幅広くお応えする事を目標としています。

役員／代表者名

理事長 佐藤 弘茂

法人番号 9050005009189

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*まずはお気軽にお電話下さい。ご希望の方は施設職場見学を受け付けております。もちろん見学後のご応募でも構いません

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 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

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 304-0006

茨城県下妻市柴 1 6 7 - 1

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~~ その他 資格者証

送付方法 Eメール 郵送

~~求職者マイページ~~ 持参 (施設見学时)

郵送の送付場所

〒 304-0006

茨城県下妻市柴 1 6 7 - 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

採用担当者

採用担当者

電話番号 0296-45-4511 内線 ()

FAX 0296-45-4512

Eメール sato-shimotsuma@koumeikai.or.jp