

求人番号

12100- 3731241

事業所番号

1210-102851-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン チバコウトクカイ チバシスイビョウイン 医療法人社団 千葉光徳会 千葉しすい病院
所在地	〒 285-0905 千葉県印旛郡酒々井町上岩橋 1 1 6 0 - 2 ホームページ http://www.chibako.or.jp/

2 仕事内容

職種	保健師兼看護師
仕事内容	外来・健診にかかわる看護師業務と特定保健指導です。 ・外来業務 ・健診にこられた方のご案内 ・採血などの外来・健診関連業務 ・健診にいられた方への指導 ・その他付随する看護師・保健師業務 【変更範囲：変更なし】
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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月16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	K20 K17

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

千葉県印旛郡酒々井町

職業分類

022-01
023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）	1,800 円 ～ 1,800 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給（時間換算額）	1,800 円 ～ 1,800 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	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（上限なし）
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 28 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 0 円 ～ 20 円（前年度実績）
賞与	なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人社団 千葉光徳会 千葉しすい病院
------	----------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 12時 00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	0分	週所定労働日数	週3日 ～ 週4日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表による		

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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 1ヶ月16日以上預けた方は保育料無料			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 360人 就業場所 320人 （うち女性 200人） （うちパート 30人）	設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 311床を有する4階建ての療養型病棟、地域包括ケア病棟、回復期リハ病棟のある病院です。地域密着を心がけており、病院以外に訪問看護、訪問リハ、通所リハビリ、居宅を併設しております。	
会社の特長	有給取得率が高く、ライフワークバランス大切にしております。24時間の無料保育園（条件あり）、学童があり、現在約280名の職員が明るい環境の元で働いています。	
役職／代表者名	理事長 徳田 哲	法人番号 9040005006187
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 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		

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []		
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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 10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	〒 285-0905 千葉県印旛郡酒々井町上岩橋1160-2 JR・京成酒々井駅 から 徒歩10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 マイカーカード [その他]		
	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 〒 285-0905 千葉県印旛郡酒々井町上岩橋1160-2		
	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			
担当者	総務課 クロバネ シンイチ 黒羽根 伸一 電話番号 043-481-8111 内線（ ） FAX 043-481-8119 Eメール shisuihp03@outlook.jp		