

求人番号

18010- 5379841

事業所番号

1801- 20096-6

受付年月日 令和6年3月5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			B41

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

福井県福井市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イッパンサイダンハウジン ニッタツカイリョウフクシセンター フクイソウゴウビョウウイン 一般財団法人 新田塚医療福祉センター 福井総合病院
所在地	〒910-8561 福井県福井市江上町58-16-1 ホームページ http://www.f-gh.jp

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	・病棟内での看護業務 変更の範囲：変更なし ◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。
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	事業所所在地と同じ 〒910-8561 福井県福井市江上町58-16-1
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 福井総合クリニック・福井病院
年齢	年齢制限 あり（18歳～59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 労働法により年少者の深夜労働禁止・定年年齢を上限とする為
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	看護師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	209,200円～296,100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	196,200円～283,100円
月平均労働日数(20.1日)	
処遇改善	手当 13,000円～13,000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	・住宅手当 5,000～10,000円 ・夜勤手当 9,347～11,272円 ・家族手当 5,500～27,000円
賃形態金等	月給 円～円 その他内容
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 29,600円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 15日
昇給	あり（前年度実績 なし）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年3回（前年度実績） 賞与月数 計 5.50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 新田塚医療福祉センター 福井総合病院
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 15分 （2） 16時 30分 ～ 09時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）休憩150分〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔緊急時繁忙時のみ1ヶ月78時間 1年720時間〕	
	休憩時間	45分	年間休日数 123日
休日等	土 日 祝日 週休二日制 毎 週 〔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 60歳）（上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 1,141人 就業場所 554人 （うち女性 395人） （うちパート 23人）	設立年 昭和50年 資本金 労働組合 あり
事業内容	医療保健業	
会社の特長	新田塚医療福祉センターの施設です。当センターは、5つの法人から成り立ち、医療機関、老人ホーム、医療大学、こども園等を運営しています。	
役職／代表者名	理事長 林 正岳	法人番号 3210005000095
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 あり		
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		

求人に関する特記事項

・マイカー通勤の場合、駐車場代2,000円／月かかります。
・応募時必ず担当者Eメールにメールを送付してください。
・指定の履歴書については当病院のホームページからダウンロードしてください。
・事前に紹介状、履歴書を送付してください。書類選考後、後日面接日時等を連絡いたします。

7 選考等

採用人数	10人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考 面接（予定 2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	随時		
選考場所	〒910-8561 福井県福井市江上町58-16-1		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 自己アピールシート 〔その他 センター指定の履歴書〕		
	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 〒910-8561 福井県福井市江上町58-16-1		
	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 採用担当者 電話番号 0776-59-2508 内線（5308） FAX 0776-59-2538 Eメール jinji@f-gh.jp		