

求人番号

18010- 8508541

事業所番号

1801- 20096-6

受付年月日 令和6年4月24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	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	職業分類
福井県福井市	023-01

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イッパンザイダンホウジン 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 *初回更新後は1年毎の更新となります。 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	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 0名
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 (原則更新) 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		
就業内容	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	不問 年齢制限該当事由 不問		
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	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,300 円 ～ 1,900 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,300 円 ～ 1,900 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 (d)	住宅手当 5,000～10,000円 家族手当 5,500～27,000円 時間給は経験年数に応じ支給
	賃形態金等	時給 円 ～ 円
	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	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

求人票（パートタイム）

求人番号

18010- 8508541

事業所番号

1801- 20096-6 （2／2）

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	(1) 08時 30分 ~ 17時 15分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 15分 の間の 4時間 以上		
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) の時間内で要相談 (2) 休憩なし 〕		
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	45分	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 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 32100050000095
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。
・加入保険は就業条件により異なります。

7 選考等

採用人数	3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	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 マイカーカード 〔 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		