

求人番号

32040- 1021941

事業所番号

3204- 371-0

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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               |  |  | A41 |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 島根県益田市 | 023-01 |
|        |        |
|        |        |

|        |
|--------|
| 産業分類   |
| 831 病院 |

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジンセイコウカイ マツガオカビョウイン

社会医療法人正光会 松ヶ丘病院

所在地

〒 698-0041

島根県益田市高津四丁目 2 4 番 1 0 号

ホームページ <http://www.matugaoka-iatria.jp>

2 仕事内容

職種

准看護師（5 時間）

仕事内容

入院患者様の、看護及び介護業務、他病院の受診同行などに従事していただきます。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

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

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

時間額 ( a + b )

1,000 円 ~ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 ( 時間換算額 )

1,000 円 ~ 1,000 円

手当

円 ~ 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

通勤手当は 2. 0 k m 以上支給あり

賃形態等

時給

円 ~ 円

その他内容

通勤手当

実費支給（上限あり）

月額 30,000 円

賃締切日

固定（月末）

賃支払日

固定（月末以外）

翌月 10 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



32040- 1021941

事業所番号



3204- 371-0 （2 / 2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 社会医療法人正光会 松ヶ丘病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                     |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 15時 00分<br>（2） 11時 00分 ～ 17時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（1）（2）の就業時間のいずれかができる方〕 |  |  |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔特別条項付36協定届出済〕                                                                    |  |  |
|      | 休憩時間 60分 週所定労働日数 週3日 ～ 週5日                                                                                                          |  |  |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔シフト制<br>年次有給休暇は労働基準法に基づき付与。<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで）               |                      |       |       |
| 入居可能住宅                                                       | 単身用（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>〔託児施設に関する特記事項<br>月～土（祝日除く）7：30～18：30 0～2歳児対象〕 |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                        |                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 263人<br>就業場所 263人<br>（うち女性 169人）<br>（うちパート 45人）                                   | 設立年 昭和61年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>精神神経科病院、デイケア（重度認知症、精神）、自立訓練施設松の実、グループホーム「さくら」及びサポートセンター「F O H」、海の見える保育園、さんさん牧場 |                             |
| 会社の特長            | 地域に開かれた明るく暖かい医療・福祉を目指しています。地域社会の心の健康と保全に貢献する為に誇りと喜びを持って医療を提供し日々研鑽に努めています。              |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 平方 敬子                                                                              | 法人番号 5280005005111          |
| 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<br>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                  |
| ※月途中の採用はその翌月から1ヶ月間を試用期間とする。 |
| ※勤務日は相談に応じます。               |
| ※雇用条件により各種保険に加入します。         |

7 選考等

|                           |                                                                             |  |  |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                      | 2人 募集 増員<br>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                      | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                             |  |  |
| 通知方法                      | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他                                                       |  |  |
| 日時                        | 随時〔 〕                                                                       |  |  |
| 選考場所                      | 〒 698-0041<br>島根県益田市高津四丁目24番10号<br>石見交通バス 幡竜湖線 松ヶ丘病院駅 から 徒歩1分               |  |  |
| 応募書類等                     | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔その他 准看護師免許証〕                        |  |  |
|                           | 送付方法<br>Ｅメール 郵送 〔 事前に郵送又は持参〕<br>求職者マイページ                                    |  |  |
|                           | 郵送の送付場所<br>〒 698-0041<br>島根県益田市高津四丁目24番10号                                  |  |  |
|                           | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                              |  |  |
| 〔選考に関する特記事項<br>履歴書は自筆のこと〕 |                                                                             |  |  |
| 担当者                       | 事務部長<br>トヨタ<br>豊田 政幸<br>電話番号 0856-22-8711 内線（ ）<br>FAX 0856-22-8730<br>Ｅメール |  |  |