

求人番号

40020- 1806441

事業所番号

4002- 92454-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジンセイカイ カマダビヨウイン 医療法人 仁正会 鎌田病院
所在地	〒 820-0303 福岡県嘉麻市中益 4 2 0 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	正看護師（病棟 日勤パート）
仕事内容	病棟の日勤勤務です。 入院中の患者さんの看護業務です。
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） 0
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

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（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	Y12				

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	福岡県嘉麻市
職業分類	023-01
産業分類	831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,300 円 ~ 1,400 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 ~ 1,400 円
	給付額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
金	その他手当付記事項 (d)	
賃形態金等	時給	円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	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



40020- 1806441

事業所番号



4002- 92454-4 （2／2）

事業所名	医療法人 仁正会 鎌田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ～ 17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	60分	週所定労働日数	週1日 以上	労働日数について相談可
休日等	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 1 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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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 101人	設立年 昭和57年
	就業場所 70人 (うち女性 60人) (うちパート 0人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	地域包括ケア病棟（60床）の病院です。地域医療に力を入れており訪問診療や訪問看護もおこなっています。併設事業として、通所介護、訪問看護ステーション、居宅支援事業所があります。	
会社の特長	外科、整形外科及び内科 通所介護施設（最大48名）併設	
役職／代表者名	理事長 友永 雄一郎	法人番号 8290005008060
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 あり
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

病棟での日勤パートの募集です。
28室60床の病院で、入院患者さんの8割以上が高齢者の患者さんで、慢性期に近いです。

勤務日数に関しては面接時にご相談ください。

ご連絡いただければ施設見学も可能です。実際の職場の雰囲気を見て面接希望等、決めていただいても構いません。その他不安・不明な点がありましたらいつでもご連絡下さい。

- *就業日数に応じて各種保険に加入します
- *有給休暇は就業日数に応じて法定通り付与

7 選考等

採用人数	2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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 5日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他		
日時	随時		
選考場所	〒 820-0303 福岡県嘉麻市中益420-1		
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 必要 その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	医事課 鎌田 電話番号 0948-57-3522 内線 () FAX 0948-57-0970 Eメール		