

求人番号

40030- 2981141

事業所番号

4003- 2207-9

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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

A56

Z54

就業地住所

福岡県大牟田市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名

コウエキザイダンホウジン オオムタイリョウキョウカイ
公益財団法人大牟田医療協会（南大牟田病院）

所在地

〒 836-0094
福岡県大牟田市臼井町 2 3 番地の 1

ホームページ

http://www.zaidan-omtiryō.jp

2 仕事内容

職種

准看護師【介護医療院】

仕事内容

看護・介護業務全般
※月 4 回程度夜勤あり

*「介護医療院」開設にあたり、新規での職員を募集しています。

*日勤のみ又はパート等の勤務形態にも対応いたします。

【急 募】

変更範囲：変更なし

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
〒 836-0094
福岡県大牟田市臼井町 2 3 番地の 1

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
敷地内全面禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限とするもの

学歴

必須 高校以上
専門課程卒以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

准看護師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

149,100 円 ~ 170,460 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

124,100 円 ~ 145,460 円

月平均労働日数 (21.7 日)

生活・調整 手当

25,000 円 ~ 25,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当 (月 4 回ベース)

8,661 円 × 4 回 = 34,644 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 12,100 円

固定 (月末以外)

毎月 15 日

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 500 円 ~ 4,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.20 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

公益財団法人大牟田医療協会（南大牟田病院）

求人票（フルタイム）

求人番号



40030- 2981141

事業所番号



4003- 2207-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 50分 ～ 17時 00分
（2） 16時 50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）夜勤（休憩120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 なし
特別な事情・期間等
〔 〕

休憩時間

60分

年間休日数

104日

休日等

その他
週休二日制 その他
*勤務表による
*採用時点で年次有給休暇10日間付与
〔 〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数

178人

就業場所

117人
（うち女性 89人）
（うちパート 13人）

設立年

昭和61年

資本金

労働組合

あり

事業内容

医療業（内科・循環器科・呼吸器科・放射線科・外科・整形外科・肛門科・リハビリテーション科）他デイサービス、グループホーム施設、居宅支援センターあり

会社の特長

医療の他に介護事業・福祉事業も力を入れながら総合的な地域密着型の事業を目指しています。

役職／代表者名

代表理事
前田 謙一

法人番号 1290005012317

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

なし

育児休業取得実績

あり

介護休業取得実績

なし

看護休暇取得実績

なし

外国人雇用実績

〔 〕

7 選考等

採用人数

6人

募集理由

新規事業所設立
〔 〕

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

Eメール

その他

日時

随時
〔 〕

選考場所

〒 836-0094

福岡県大牟田市臼井町23番地の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

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

〒 836-0094

福岡県大牟田市臼井町23番地の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

5教科の問題（中学卒業程度）
15分程度
〔 〕

担当者

事務

マツグ 眞次

電話番号 0944-57-2000

FAX 0944-57-2020

Eメール

内線（ ）