

求人番号

40030- 3117141

事業所番号

4003- 2207-9

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-omitoryo.jp

2 仕事内容

職種	准看護師（デイサービス）
仕事内容	○利用者の体調管理 ○機能訓練指導（筋力トレーニング等の回復訓練） ○送迎 ○介護業務（食事、入浴等介助） 「子育て応援求人」 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

受付年月日 令和6年4月5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	Z86		

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

福岡県大牟田市

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	150,100 円 ~ 171,460 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	月平均労働日数 (23.9 日)
	124,100 円 ~ 145,460 円	
金	生活・調整手当	26,000 円 ~ 26,000 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	
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 12,100 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)	
与	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- 3117141

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） 08時 50分 ～ 12時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）は土曜日（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

60分

年間休日数

78日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
勤務表、法人記念日（1日）、夏期休暇（2日）、盆（3日）
年末年始（5日）＊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

4人

（うち女性）

3人

（うちパート）

0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

〔 〕

求人に関する特記事項

＊無料駐車場有

＊職場見学可能（事前予約）

＊紹介連絡後、履歴書・紹介状を郵送又は持参ください。
後日、面接日時を連絡いたします。

「子育て応援求人」
・子どもが病気の時に休みが取れるよう配慮をしている。
・学校、保育園行事の時に休みが取れるよう配慮をしている。

7 選考等

採用人数

1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 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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 836-0094

福岡県大牟田市臼井町 2 3 番地 1

「南大牟田病院」

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

写真貼付

その他

送付方法

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 2 3 番地の 1

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（ ）