

求人番号

40090- 1878341

事業所番号

4009-613880-8

1 求人事業所

事業所名	チホウドクリツギョウセイホウジン カワサキチョウリツビョウイン 地方独立行政法人 川崎町立病院
所在地	〒 827-0003 福岡県田川郡川崎町大字川崎 2 4 3 0 - 1 ホームページ http://www.kawasaki-hospital.com/

2 仕事内容

職種	准看護師
仕事内容	◎外来・入院等通常の看護師業務を行います。 *就業時間（4）0：30～9：00（夜勤は週2回程度） *就業時間（1）～（4）の勤務の出来る方 *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1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	Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	福岡県田川郡川崎町
職業分類	023-01

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

月額（a+b）	168,300 円 ～ 255,100 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（20.4 日） 168,300 円 ～ 255,100 円
手当	円 ～ 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
その他手当（d）	* 特殊勤務手当 * 夜間勤務手当 * 宿日直手当 * 時間外・休日勤務手当 * 扶養手当 * 住宅手当
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 55,000 円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 22 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） 賞与月数 計 4.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	地方独立行政法人 川崎町立病院
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 13時 30分 ～ 22時 00分 （3） 16時 30分 ～ 01時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（4）00：30～9：00（夜勤）〕
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	45分 年間休日数 120日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔週40時間制実施。 年末年始6日、夏季休暇3日 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 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	あり （勤続 3年以上）
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 （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 106人 就業場所 106人 （うち女性 82人） （うちパート 16人）	設立年 昭和28年 資本金 7,131万円 労働組合 あり
	事業内容 医療業 診療科・内科・眼科、外科、リハビリテーション科。小児科は休診。病床数96床「地域の皆様から親しまれ、信頼される、人にやさしい病院を目指しています」	
会社の特長	平成23年4月に「川崎町立病院」から「地方独立行政法人」に移行しました。	
役職／代表者名	理事長 伊森 裕晃	法人番号 2290805008042
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 なし 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

◎筆記試験は作文と適性検査
◎職員募集案内（准看護師）もホームページから確認できます。
◎応募書類をそろえて、事前に郵送または持参してください。
持参の場合は平日の午前9時から午後4時30分までです。

◇休日について
土又は日に出勤する事もあるが、その場合は月～金の平日に1休。もしくは平日2日半日勤務。
◇賃金は経験等により決定いたします
◇年次有給休暇は入職後に10日付与し、6ヶ月経過後に10日付与します

※面接にはハローワークの紹介状が必要です。

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	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 7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	〒 827-0003 福岡県田川郡川崎町大字川崎 2 4 3 0 - 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 資格カード 〔 その他 〕	
	送付方法 メール 郵送 〔 又は持参 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 827-0003 福岡県田川郡川崎町大字川崎 2 4 3 0 - 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 ◎筆記試験は作文と適性検査及び特性分析検査 〕		
担当者	事務局 総務課 採用担当者 電話番号 0947-73-2171 内線（ ） FAX 0947-72-3508 Eメール	