

求人番号

41050- 1784641

事業所番号

4105- 447-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウフウカイ コウフウカイビョウイン 医療法人 光風会 光風会病院
所在地	〒 849-0111 佐賀県三養基郡みやき町白壁 2 9 2 7 ホームページ http://www.kofukai.or.jp/

2 仕事内容

職種	精神保健福祉士
仕事内容	光風会病院における ・外来患者対応 ・外来勤務 ・他の部署に異動の可能性あり
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3月8日

紹介期限日 令和6年5月31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	277

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不可

就業地住所

佐賀県三養基郡みやき町

職業分類

049-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	192,500 円 ~ 212,300 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 (20.2 日) 140,500 円 ~ 150,300 円
資格	手当 30,000 円 ~ 30,000 円
病棟	手当 12,000 円 ~ 12,000 円
能力	手当 10,000 円 ~ 20,000 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)	・満勤手当: 8,000 円 ・家族手当: 4,000 円 ~ 20,000 円 ・育児手当: 上限 15,000 円 ※月平均労働時間 146.81 時間
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 500 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 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

医療法人 光風会 光風会病院

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 15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

122日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

4週9休+夏休み3日、冬休み3日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 2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
(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 130人
就業場所 118人
(うち女性 88人)
(うちパート 4人)

設立年 昭和43年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

病院（心療内科、精神科）
福祉事業

会社の特長

精神科一般病棟や療養病棟の他に、ストレスケア病棟を備え、気分障害や不安障害などで悩む患者様のサポートをしています。専門療法として音楽療法や心理教育なども行っております。

役職／代表者名

理事長
江本すずな

法人番号 9300005004585

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

* 事前連絡をお願いします。
面接日時をお伝えしますので面接当日、応募書類（紹介状・履歴書／写真貼付・職務経歴書）を持参下さい。

* マイカー通勤に関する特記事項：会社規定による。

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 1日以内

面接後 10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

〒 849-0111

佐賀県三養基郡みやき町白壁 2 9 2 7

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 ~~不要~~

その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接時に持参

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

総務課

採用担当者

電話番号 0942-89-2800

FAX 0942-89-5857

Eメール

内線（ ）