

求人番号

42010- 4154441

事業所番号

4201- 1000-2

受付年月日 令和6年3月1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

Z54

B04

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ナガサキケンビョウイン
社会医療法人 長崎記念病院

所在地

〒 851-0301
長崎県長崎市深堀町1丁目11-54

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師【夜勤専従】

仕事内容

*看護師業務全般

◇当院はケアミックス病院です
◇一般病棟（2病棟117床）（入院基本料10対1看護）
他に回復期リハ・医療療養型

※フルタイムも同時募集です（労働日数など気軽にご相談下さい）

「変更範囲：変更なし」

◎ハローワークの紹介状が必要です

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月未満）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 851-0301
長崎県長崎市深堀町1丁目11-54

最寄バス停：深堀1丁目バス停

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

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

看護師

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1/2）

時間額（a+b）

1,350 円 ～ 1,350 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,350 円 ～ 1,350 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

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

その他手当付記事項（d）

夜勤手当10、000円／1回（深夜割増手当含む）

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 29 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）



事業所名	社会医療法人 長崎記念病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 16時 30分 ～ 09時 00分			
	(2) ～			
	(3) ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	●曜日、時間などは応相談			
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 ～ 週2日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ●シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 なし 再雇用制度 なし 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	480人	設立年	大正11年
	就業場所	430人	資本金	
	(うち女性)	340人	労働組合	なし
	(うちパート)	100人		
事業内容	医療業			
会社の特長	理念「地域のために よりよい医療を 心をこめて」 急性期医療を中心として、同時に亜急性並びに長期療養環境を整え、地域の方が安心して医療が受けられる体制を取っています。			
役職／代表者名	理事長 吉武 孝敏	法人番号	7310005001294	
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				

求人に関する特記事項

*マイカー通勤は、駐車場の空き状況によります
自己負担あり（月4, 4 0 0円～5, 5 0 0円程度）

*通勤手当…バス通勤の場合は企業定期券額を支給
車・バイク通勤の場合は距離に応じて当院
規程により支給

*実際の社会保険・雇用保険の加入は、労働日数・時間による

*年次有給休暇は法定通り（表示は週2日勤務の場合）

※フルタイムを希望される方は、まずは条件等をご相談下さい

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数	4人	募集増員理由	
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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10日以内 その他
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	〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町1丁目11-54		
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 マイカーカード 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 〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町1丁目11-54		
	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	事務部総務課 ナカムラ 中村 電話番号 095-871-1515 内線 (246) FAX 095-871-1510 Eメール		