

求人番号

42010- 4173941

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（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		B04	Y12	Z54	Z86
	C00				

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	050-02

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
所在地	社会医療法人 長崎記念病院
	〒 851-0301
	長崎県長崎市深堀町 1 丁目 1 1 - 5 4
	ホームページ

2 仕事内容

職種	介護福祉士／通所リハビリテーション（深堀町 1 丁目）／急募		
仕事内容	*利用者様の介護業務全般（食事・入浴介助、レクリエーションなど） *利用者様の送迎業務もあります ※利用者定員：6 0 名 「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	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		

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	170,000 円 ～ 195,000 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 (22.0 日)	
		144,000 円 ～ 152,000 円	
	調整	手当	25,000 円 ～ 25,000 円
賃金	住宅 (一律)	手当	1,000 円 ～ 18,000 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
賃金	固定残業代	なし (円 ～ 円)	
	固定残業代に関する特記事項		
賃金	その他手当付記事項	* 基本給は経験を考慮します	
賃金	賃形態金等	月給 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	あり (前年度実績 あり)		
	金額	1 月あたり 1,000 円 ～ 5,000 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)		
	賞与月数	計 3.00 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

社会医療法人 長崎記念病院

求人票（フルタイム）

求人番号

42010- 4173941

事業所番号

4201- 1000-2 （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 30分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊シフト制
（2）は月2回程度（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

100日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
シフト制（4週6休）
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
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

加入

退職金制度

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
（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

あり
託児施設に関する特記事項
院内託児所あり。面接時におたずねください。

6 会社の情報

企業情報

従業員数 480人
就業場所 20人
（うち女性 10人）
（うちパート 5人）

設立年

大正11年

資本金

労働組合

なし

事業内容

医療業
【マイページあり】

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

＊マイカー通勤用駐車場は利用可能ですが、駐車場の空き状況によります（本人負担額：4 4 0 0円～5 5 0 0円程度／月）
＊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

◆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

2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
書類到着後 10日以内 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 ~~マイページ~~ ~~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（ ）
FAX
Eメール