

求人番号

42010- 4177841

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	Z54	Z86	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	050-99
	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 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	介護福祉士	
仕事内容	※※ 当院はケアミックス病院です ※※ ◇一般病棟（2病棟117床） ◇回復期リハビリテーション病棟…48床 ◇医療療養型病棟……………44床 ※業務内容：主に日常生活援助全般 「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	

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	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢60歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 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）

賃金	月額（a+b）	170,000 円 ～ 224,000 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（21.0日） 144,000 円 ～ 176,000 円	
	住宅（一律）手当	1,000 円 ～ 18,000 円	
金	業務手当	25,000 円 ～ 30,000 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	
その他手当	夜勤手当（1回）約7,000円 ●基本給は経験により決定します		
	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 4,400 円 ～ 5,500 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）		

求人票（フルタイム）



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	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 00分 （3） 10時 30分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16：30～9：00（休憩120分） （1）～（4）のシフト制 〔夜勤〕月4回～5回 ●回数・日時指定などは応相談〕
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 113日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔勤務表による4週7休制 （年末年始5日・誕生日休1日・宮日休1日あり） 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（ ）	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 あり 〔託児施設に関する特記事項 ●院内託児所あり（面接時にお尋ねください）〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 480人 就業場所 430人 （うち女性 340人） （うちパート 100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		U I J ターン歓迎

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る自己負担あり（月4, 4000円～5, 5000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
◆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	3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 10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	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 その他	
	送付方法 E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	