

求人番号

42010- 5806541

事業所番号

4201- 6316-8

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ワジンカイ 医療法人 和仁会
所在地	〒 851-0103 長崎県長崎市中里町 9 6 番地
	ホームページ https://wajinkaihp.jp

2 仕事内容

職種	看護師（和仁会病院／病棟）
仕事内容	＜和仁会病院での看護師（病棟）業務＞ ＊病棟勤務 ＊一般看護業務 変更の範囲：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・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	Y12	Z54	B02		

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
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	190,000 円 ~ 240,000 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 (21.4 日)
	190,000 円 ~ 240,000 円	
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 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	準夜手当 4,900 円 / 回 深夜手当 7,100 円 / 回 (準夜勤、深夜勤とも月に約 4 回ずつあるため合計 48,000 円程度 / 月になります)	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 18,500 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 10 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 2,500 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)
与	賞与月数 計	4.20 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	医療法人 和仁会
------	----------

求人票（フルタイム）

求人番号
42010- 5806541

事業所番号
4201- 6316-8 （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 40分 ～ 17時 00分 （2） 17時 00分 ～ 01時 00分 （3） 01時 00分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	〔（4）8：50～12：30 休憩なし （1）～（4）のシフト制 （2）（3）は月4回程度〕			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 4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	108日	
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制 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 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	〔*通勤困難な方 *自己負担あり（5千～1万円）〕	
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 595人 就業場所 419人 （うち女性 307人） （うちパート 60人）	設立年 昭和48年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業（介護老人保健施設併設） 〔マイページあり〕	
会社の特長	病床数199床。泌尿器科、整形外科、外科、内科、リハビリ科等があり、透析も実施しています。リハビリテーションが充実しています。若手・中堅・ベテランとバランスの取れた職員構成です	
役職／代表者名	理事長 白井 和裕	法人番号 3310005001364
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 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

*入職祝い金制度あり（5万円）
*交通費は当院規定による支給
（お住いの地域により交通費の支給はない場合もあります）

◆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	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	書類到着後 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	Eメール その他
日時	その他〔*書類到着後10日以内に連絡（書類選考なし）〕			
選考場所	〒 851-0103 長崎県長崎市中里町96番地			
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 自己申告書 〔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 〒 851-0103 長崎県長崎市中里町96番地			
	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〕				
担当者	事務長 シバタ 柴田 電話番号 095-839-2051 内線（ ） FAX 095-837-1230 Eメール			

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。