

求人番号

42010- 5860141

事業所番号

4201-104573-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン キョウセイカイ ナガサキユアイビョウイン 医療法人 共生会 長崎友愛病院
所在地	〒 851-0401 長崎県長崎市蚊焼町 2 3 1 4 - 1 ホームページ http://www.nagasaki-yuuai.com/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員／居宅介護支援サービスセンター	
仕事内容	＊ケアマネジャー業務全般 ケアプラン作成 モニタリング訪問 レセプト事務等 ＊時間外の拘束（電話対応）があります。 交代制で月 7 回～ 1 0 回程度 変更の範囲：変更無し ◎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	

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		B04		Z54

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

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	176,200 円 ～ 223,400 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 (21.7 日)
	171,200 円 ～ 218,400 円	
	調整	手当 5,000 円 ～ 5,000 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	
その他手当付記事項	・住宅手当および家族手当は規定により支給 ・拘束手当 1 回あたり 平日 5 0 0 円・土曜 7 5 0 円・日祝 1 0 0 0 円	
	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)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,100 円 ～ 1,400 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

医療法人 共生会 長崎友愛病院

求人票（フルタイム）

求人番号

42010- 5860141

事業所番号

4201-104573-2 （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） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
半日休を希望する場合、勤務時間は8：30～12：30または13：30～17：00となります。（スタッフと相談し活用できます）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

104日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
勤務表により8回～10回／月
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

163人

就業場所

2人

（うち女性）

1人

（うちパート）

0人

設立年

平成 3年

資本金

6,000万円

労働組合

なし

事業内容

整形外科・内科・眼科・形成外科・リハビリテーション科・外科・皮膚科

会社の特長

病床が70床の病院です
リハビリテーションや在宅医療を充実し、地域に密着した包括医療を展開しています
【マイページあり】

役職／代表者名

理事長 茅野 丈二

法人番号

6310005001378

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

*マイカー通勤の場合、駐車場代は月額500円です。

*副業可
◆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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内

面接後 5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

随時

選考場所

〒 851-0401

長崎県長崎市蚊焼町 2 3 1 4 - 1

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
〒 851-0401
長崎県長崎市蚊焼町 2 3 1 4 - 1

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

総務医事課

カミカワ・モリ 上川・森

電話番号 095-892-8722 内線（ ）

FAX

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。