



求人番号

42016- 2988641

事業所番号



4201- 4130-2

受付年月日 令和6年8月22日

紹介期限日 令和6年10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	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不可

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	イリョウホウジンセイジンカイテワタビョウイン 医療法人 誠仁会 千綿病院
所在地	〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号 ホームページ <a href="https://seijinkai-chiwata.jp/">https://seijinkai-chiwata.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	准看護師 (病棟担当)
仕事内容	*病棟勤務での看護業務全般 ・入院患者様の看護および状態観察 ・与薬、記録 ・入院患者様の療養生活の支援 ・入院患者様が安心して療養できる環境の提供  「変更範囲：施設内での配置転換あり」 ◎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  正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 0名
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ヶ月以上) 1年 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 〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号  *矢上バス停から徒歩3分  受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内全面禁煙
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	必須 専修学校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	准看護師 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)	1,100円 ~ 1,100円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,100円 ~ 1,100円
賃金の支払われる手当 (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)	*資格手当: 5,000 ~ 10,000円 (勤務日数による) *夜勤手当: 12,500円
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 10円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与金額 100,000円 ~ 100,000円 (前年度実績)



42016-2988641



4201-4130-2 (2/2)

事業所名	医療法人 誠仁会 千綿病院
------	---------------

## 求人票 (パートタイム)

## 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 30分 (2) 16時 00分 ~ 09時 15分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 夜勤帯は休憩120分 *日勤のみの勤務のご相談も可能です。
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 週所定労働日数 週3日 ~ 週4日 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフト制 (曜日相談可) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 未加入 退職金制度 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 <input type="checkbox"/> お母 世帯用 <input type="checkbox"/> お母
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 企業主導型保育園と連携をしています。

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 93人 設立年 昭和43年 就業場所 93人 資本金 6,669万円 (うち女性 78人) (うちパート 14人) 労働組合 なし
事業内容	内科・整形外科・外科・リハビリテーション科・呼吸器内科 居宅介護支援事業所・通所リハビリテーション・訪問看護 【マイページあり】
会社の特長	「思いやりを 愛を 感謝を。人を大切にする病院」という理念の下、地域完結型医療の一翼を担えるよう、近隣の医療機関、介護施設とともに連携を図り、日々地域医療に取り組んでいます。
役員/代表者名	理事長 大久保 洋 法人番号 6310005001238
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	なし

## 求人に関する特記事項

\*賃金支払：当月末払  
\*年次有給休暇は法定通り (表示は週4日勤務の場合)  
\*実際の社会保険・労働保険の加入は労働日数・時間によります。  
\*時間単位での有給休暇取得可能  
\*扶養の範囲内での勤務も可能です。  
お気軽にお申し出ください。

※応募前の職場見学歓迎!!  
日程の調整を行いますので事前にご連絡ください!  
\*応募に際しては、当法人のHPも是非ご覧ください。

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。  
なお、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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 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 [書類到着後7日以内に連絡 (書類選考なし)]
選考場所	〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号
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 <input type="checkbox"/> 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 〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号 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 ヤマナカ 山中 電話番号 095-839-2121 内線 ( ) FAX 095-837-8298 Eメール