

求人番号

42040- 1421441

事業所番号

4204- 697-0

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

就業地住所

長崎県大村市

職業分類

049-99

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン カメリア オオムラキョウリツビョウイン
医療法人カメリア 大村共立病院

所在地

〒 856-0023
長崎県大村市上諏訪町 1 0 9 5 番地

ホームページ

www.camellia.or.jp

2 仕事内容

職種

精神保健福祉士

仕事内容

入院・外来・患者様へ福祉の立場からの助言や援助

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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
〒 856-0023
長崎県大村市上諏訪町 1 0 9 5 番地

労働条件

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
* 定年年齢が 6 0 歳のため

学歴

必須 大学以上

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

精神保健福祉士 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)

月額 (a + b) 201,000 円 ~ 212,500 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)
131,000 円 ~ 142,500 円

資格手当 40,000 円 ~ 40,000 円
調整手当 30,000 円 ~ 30,000 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)

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 27,000 円

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 1,000 円 ~ 1,800 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 4.50ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人カメリア 大村共立病院

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
※4週単位変形労働制

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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 112日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
※4週8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 未加入

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

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 267人
就業場所 170人
(うち女性 127人)
(うちパート 26人)

設立年 昭和41年
資本金
労働組合 なし

事業内容

精神科病院

会社の特長

病床数198床を有し、児童思春期の分野に力を入れている。関連施設として、診療所や福祉ホーム等があり、地域に密着した医療を目指している

役職／代表者名

理事長 長岡 和

法人番号 6310005004843

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

求人に関する特記事項

※無料駐車場あり。
※通勤手当は会社規定によります。

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
書類到着後 ~~一日以内~~ 面接後 7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

随時

選考場所

〒 856-0023
長崎県大村市上諏訪町 1 0 9 5 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 ~~マイページ~~ その他
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ 事前に郵送
郵送の送付場所
〒 856-0023
長崎県大村市上諏訪町 1 0 9 5 番地
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

事務部ジェネラルマネージャー
アリカワ 有川
電話番号 0957-53-1121 内線（ ）
FAX 0957-52-6717
Eメール