



求人番号  
42050-2283611  
事業所番号  
4205-100427-4

受付年月日 令和3年7月6日 紹介期限日 令和3年9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			Z54	

就業地住所	長崎県南島原市	職業分類	361-01

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

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 コウチカイ クチノツビョウイン 医療法人 弘池会 口之津病院
所在地	〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615 ホームページ <a href="http://www.kouchikai.com">http://www.kouchikai.com</a>

## 2 仕事内容

職種	介護福祉士/病棟
仕事内容	入院患者様に対する介護業務(食事、入浴、排泄介助等) (119床 2F:60床、3F:59床) 1病棟につき看護15名、介護15名 (夜勤は看護2名、介護1名)の体制となります。 ※夜勤は月に3~4回 ※面接の際は安定所の紹介状が必要です。
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 〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615		
就業条件	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内全て禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内
年齢	年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢65歳を上限とするため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC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ヶ月間 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	147,500円 ~ 176,204円	
※(固定残業代がある場合はa+b+c)		
賃金	基本給(月額平均)又は時間額	月平均労働日数(21.5日) 130,000円 ~ 158,704円
	職務手当	5,500円 ~ 5,500円
	処遇改善手当	12,000円 ~ 12,000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)	夜勤手当: 8135円/回 育児手当: 10000円/月 (小学生未満児を対象で人数に関係なく) 又は子供手当: 3000円/人 (18歳までの子供を対象) 皆勤手当: 3000円	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手当	実費支給(上限あり)	月額 20,000円
賃締切日	固定(月末以外)	毎月 20日
賃支払日	固定(月末以外)	当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 0.50% ~ % (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 3.80ヶ月分(前年度実績)	



42050-2283611

事業所番号



4205-100427-4 (2/2)

事業所名	医療法人 弘池会 口之津病院
------	----------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 00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) 17:00~9:00 夜勤、休憩120分 月に3~4回
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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 月9日休日、2月は8日 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	退職金制度
		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 (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 69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 寮費 7000円/月 (喫煙者10000円/月)		
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 200人 就業場所 110人 (うち女性 66人) (うちパート 8人)	設立年 平成元年 資本金 1億1,700万円 労働組合 なし
事業内容	内科・外科・整形外科・放射線科・リハビリテーション科、肛門科、通所リハビリテーション	
会社の特長	病床119床、1日外来患者数100名程度 関連事業所：介護老人保健施設・グループホーム・訪問看護ステーション・指定居宅介護支援事業所・デイサービスセンター	
役員/代表者名	理事長 池永 健	法人番号 2310005005408
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

\*有給休暇の取りやすい職場です。  
\*総支給額は夜勤手当(3~4回)、皆勤手当を含み174905円~211744円程度になります。  
\*就職支度金制度あり(試用期間終了後支給) 介護職員、介護福祉士:5万円 (詳しくは面接時に説明します。お気軽にお尋ねください。)  
\*法人内での異動あり、事業所内部署異動あり。  
\*65歳以上の方については 正社員以外/時給制 858円~1024円となります(職務手当、処遇改善手当時給相当分を含む)  
その他詳細については面接時にご説明します

## 7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 4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	随時		
選考場所	〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615		
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 <del>マイページ</del> その他 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 面接時に持参 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615 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	経理課 イチカワ ・ マスダ 市川 ・ 増田 電話番号 0957-86-2200 内線 ( ) FAX 0957-86-5070 Eメール		