

月額 (a + b)		237,500 円		～	282,500 円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)						
賃	基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額		月平均労働日数 (21.3 日)		
	給	198,000 円		～	220,500 円	
	定額の手当 (b)	資 格	手当	35,000 円	～	35,000 円
	に支払われる (c)	能力給	手当	4,500 円	～	27,000 円
金	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 (d)	* 皆勤手当 4,000 円				
	賃形態金等	月給		円	～	円
	通手勤当	実費支給 (上限あり)		月額 15,000 円		
賃締切日	固定 (月末)					
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日					
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 500 円 ～ 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 3.40 ヶ月分 (前年度実績)					

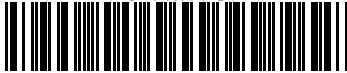
求人票（フルタイム）

求人番号



43010- 7604441

事業所番号



4301- 8682-0 （2／2）

事業所名	医療法人 むすびの森 （あきた病院）
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 ＊回復期リハ病棟は、「3 6 5 日対応」勤務シフト制です。			
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 あり 特別な事情・期間等 ＊繁忙期等の対応のため （1ヶ月7 5時間・年6回以内、1年間計7 2 0時間まで）			
休憩時間	60分	年間休日数	109日	
休日等	日 その他 週休二日制 その他 ＊休日は交替制 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 5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		
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 231人 就業場所 166人 （うち女性 120人） （うちパート 13人）	設立年 昭和47年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業 病床数1 2 7 床 高齢者医療の専門病院 診療科目：内科・循環器科・消化器科・皮膚科・アレルギー科・ 整形外科 介護保険対応の各事業所有	
会社の特長	当院は、熊本市中心部から車で3 0分圏内に位置し、開院以来、地域に愛され信頼される病院をめざしております。	
役職／代表者名	理事長 杉本 肇晴	法人番号 8330005001366
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、駐車場はあります。（月5 0 0円負担）
- ＊事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい。
書類選考後、選考結果・面接日時等をご連絡します。
※履歴書に関するお願い
・自筆により作成したもの
・貼付写真は応募時から3ヶ月以内のもの

◇入職後、当院を診療等で利用されたとき、医療費が免除される場合があります。

○ご質問や、院内見学をご希望の方は、お気軽にご連絡下さい。
○当法人のホームページも是非ご覧下さい。

【紹介時等の連絡の際は、求人管理情報を確認下さい。】

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他 [＊後日連絡]			
選考場所	〒 861-4121 熊本県熊本市南区会富町1 1 2 0 「あきた病院」			
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 資格カード [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 〒 861-4121 熊本県熊本市南区会富町1 1 2 0 「あきた病院」			
	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	総務課 ヨネムラ フミ 米村 富美 電話番号 096-227-1611 内線（ ） FAX 096-227-0512 Eメール			