



求人番号

45040-10842031

事業所番号

4504- 1954-6

受付年月日 令和5年10月3日

紹介期限日 令和5年12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	Z54			

就業地住所

宮崎県都市市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン カイセイカイ ミヤナガビョウイン 医療法人 魁成会 宮永病院
所在地	〒885-0077 宮崎県都市市松元町15-10 ホームページ https://miyanaga.or.jp/

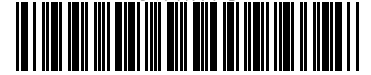
2 仕事内容

職種	看護師 (回復期病棟)
仕事内容	*看護師の求人です (病棟の勤務になります)。 *3交代の夜勤は準夜勤、深夜勤を合わせて月に5~8回程度になります。 *交替制有り。 [看護]
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒885-0077 宮崎県都市市松元町15-10 西都城駅 から 徒歩4分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤能性 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 [定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の労働者を募集・採用]
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 夜勤の経験 夜勤の可能な方
必要スキル	電子カルテを導入しています。 テキスト入力程度 (電子カルテ) のスキルは必要です。
必要免許・資格	看護師 必須 [看護]
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	162,000円 ~ 200,000円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 162,000円 ~ 200,000円 月平均労働日数 (21.2日)
定額の手当 (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 (d)	夜勤手当: 深夜 7,500円/回 準夜 5,500円/回 皆勤手当: 8,000円 精勤手当: 5,000円~ 保育手当: 当院規定による
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 18,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 5日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,500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 3.85ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人 魁成会 宮永病院
------	---------------

求人票 (フルタイム)

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 30分 ~ 00時 00分 (3) 00時 00分 ~ 09時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 []
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 年間休日数 110日
休日等	その他 週休二日制 その他 ※1カ月変形制による週40H ※入職時に有給休暇5日付与 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 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 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 255人 設立年 平成 2年 就業場所 143人 資本金 (うち女性 111人) (うちパート 16人) 労働組合 なし
	事業内容 病院 (内科・外科・リハビリテーション科) 『事業所静止画像』【Z02】
会社の特長	消化器外科・内科、糖尿病・代謝内科、呼吸器内科、リハビリテーション科、肛門外科、リウマチ科、循環器内科、皮膚科 ■日本糖尿病学会認定教育施設 1
役員/代表者名	理事長 夏田 康則 法人番号 1350005003697
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

*この求人に応募採用された場合、入職後一定期間経過後、給与・賞与とは別に200,000円~300,000円の臨時手当支給します。(1回のみ)

*看護職賠償責任保険包括契約(病院負担)有り。

*通勤手当(月額) *通勤用無料駐車場有り
・4km未満: 5,000円
・4km以上10km未満: 7,200円
・10km以上15km未満: 11,000円
・15km以上20km未満: 15,000円
・20km以上: 18,000円

*遠方の方へは住宅手当(上限20,000円/月)支給
*毎年、誕生月に5,000円分のギフトカードを支給
*保育手当は、小学校未満児を保育園等に預けている場合のみ支給されます。
*インフルエンザ予防接種は福利厚生により無償。(家族割引もあり)

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 1日以内 面接後 5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、2日以内に連絡]
選考場所	〒885-0077 宮崎県都城市松元町15-10 西都城駅 から 徒歩4分
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 [事前に郵送又は持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒885-0077 宮崎県都城市松元町15-10 応募書類の返戻 選考後は返却
担当者	総看護師長 ナカドウソノ 中堂 蘭 電話番号 0986-22-2015 内線 (153) FAX 0986-22-7117 Eメール
	選考に関する特記事項 []