

求人番号

46020- 2255041

事業所番号

4602-100080-8

受付年月日

令和6年4月23日

紹介期限日

令和6年6月30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

A14

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

タクショウカイキネンビョウイン
卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】

所在地

〒 895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番地 1

ホームページ

http://www.takushokai.com

2 仕事内容

職種

外来看護師

仕事内容

* 外来の看護業務全般に従事していただきます。
・採血、注射、点滴、処置等
・その他、医師の指示による業務

* 業務の変更範囲：事業所の定める業務

「就業場所：天辰町」

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

契約満了時の業務量、労働者本人の勤務成績、態度等により判断いたします。

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番地 1

川内駅 から 車7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

転可勤能の性

あり 転勤範囲
関連施設、関連法人への異動

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

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

看護師

必須

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,000 円 ～ 1,450 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ～ 1,450 円

賃金

手当 円 ～ 円

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)

* 正・准看護師資格手当 (非常勤) : 1000 円

* こども手当 : 3500 円 / 月 (1 人あたり)

(条件あり 18 歳未満かつ社会保険被扶養者)

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり)

月額 20,000 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

なし

賞与

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名	卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 21時 00分 の間の 4時間 以上		
	就業時間に関する特記事項 [*基本は8時30分～17時30分の間です。 *月に2回、夜間当番があり、夜間当番の日は勤務時間を遅く設定することがあります。 *就業時間：相談可能]		
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	週所定労働日数	週3日 ~ 週5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 [勤務表による]		

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	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 () 世帯用 ()		
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 323人 就業場所 194人 (うち女性 136人) (うちパート 23人)	設立年 昭和57年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院（内科、循環器内科、呼吸器内科、老年内科、外科、整形外科、消化器外科、脳神経外科、放射線科、リハビリテーション科）	
会社の特長	一般病床と療養病床のケアミックス型、ベッド数199床	
役職／代表者名	理事長 黒田 篤	法人番号 6340005003479
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

◎有給休暇：3ヶ月継続勤務後に付与（日数は所定労働日数によります。）
◎医療費補助：卓翔会記念病院、市比野記念クリニックを受診した際にかかった診察代を2ヶ月ごとに4000円を上限として補助します。

*月額88000円以上の場合、社会保険に加入致します。

◆履歴書・紹介状を下記に送付又は持参してください。
後日、面接日時をご連絡いたします。

〒895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1
社会医療法人 卓翔会 法人事務局 岩井 宛

【事業主・求職者の方へ】
応募には紹介状が必要です。
また、面接後の紹介状の発行はできません。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []		
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 7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 その他		
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1 川内駅 から 車7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 () [その他]		
	送付方法 郵送 求職者マイページ [事前に送付又は持参]		
	郵送の送付場所 〒895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1		
	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	卓翔会記念病院 法人事務局 伊ワイ ・ イケガメ 岩 井 ・ 池 亀 電話番号 0996-29-5900 内線 () FAX 0996-29-5920 Eメール		