

求人番号

47010- 4970941

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年2月7日

紹介期限日 令和6年4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	Y12	Z54	Y89		

就業地住所	職業分類
沖縄県豊見城市	023-01

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	シャカイイリョウホウジュンユウアイカイ（ユウアイイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイエン） 社会医療法人 友愛会 （友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園）
所在地	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 ホームページ http://www.yuuai.or.jp

2 仕事内容

職種	正看護師【豊見城中央病院】（病棟）	
仕事内容	・総合病院における看護師業務全般 *夜勤可能な方	
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	派47-300264
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） *病院のため完全禁煙		
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（18歳～59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とするため		
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	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額(a+b)	202,000円～296,300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（20.9日） 182,900円～272,700円	
	調整資格	手当 9,100円～13,600円 手当 10,000円～10,000円 手当 円～円 手当 円～円	
固定残業代	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 ・住宅手当（該当者のみ） ・扶養手当（該当者のみ） ・深夜手当：13,000円/回		
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 31,000円	
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 15日		
昇給	あり（前年度実績あり） 金額 1月あたり 0円～3,000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 3.70ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 友愛会 （友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園）
------	--------------------------------------

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） 17時 00分 ～ 09時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 （2）は月4～5回 ＊月平均労働時間168h
	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 114日
	休日等 その他 週休二日制 その他 ＊4週8休の他に調整休あり 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 （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	あり 託児施設に関する特記事項 定員状況によって利用できない場合もあります。		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,287人 就業場所 453人 （うち女性 313人） （うちパート 12人）	設立年 昭和55年 資本金 労働組合 なし
事業内容	（医療）豊見城中央病院、友愛医療センター、（福祉）介護老人保健施設友愛園、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他 （保健）健康管理センター、豊崎クリニック	
会社の特長	（医療）地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床（友愛医療センター376床、豊見城188床）（福祉）入所介護100人、通所介護50人（保健）一般健診、人間ドック、PET画像診	
役職／代表者名	理事長 比嘉 国基	法人番号 4360005000419
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 あり
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

＊駐車場の利用は2,500円／月（自己負担）
＊通勤手当は距離に応じて支給（法人規定による）
＊職員寮完備＊県内の方でも離島にお住まいの方は入居可能です。
＊渡航費用法人負担
（飛行機代及び引っ越し費用実費：上限15万円）

＊事前に履歴書、看護師免許（写）、紹介状を郵送して下さい。
書類到着後7日以内に選考結果及び面接日時を連絡致します。
なお、書類選考にもれた方の応募書類は事業所が返却します。

《書類送付先》
〒901-0224
沖縄県豊見城市字与根50番地5
社会医療法人 友愛会 友愛医療センター
法人事務局 人事課宛

・欠員補充（同職533名／豊見城中央病院）
・従業員数は豊見城中央病院の人数です。

7 選考等

採用人数	3人	募集理由	
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 メール その他		
日時	その他 後日連絡		
選考場所	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』		
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 メール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5		
	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	法人事務局 人事課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 内線（ ） FAX 098-850-3810 Eメール		