

求人番号

47010-10581841

事業所番号

4701- 8333-6

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6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

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

オキナワケンリツ セイワビョウイン
沖縄県立 精和病院

所在地

〒 901-1105
沖縄県島尻郡南風原町字新川 2 6 0 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

【R 6 年度】会計年度任用看護補助員（看護部）

仕事内容

・看護師長並びに看護師の指導、監督のもとに看護補助業務を行う

・その他上司の命令に関する業務

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 会計年度任用職員

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

毎年度、会計年度任用職員の募集に応募いただき、書類選考、面接等の選考が必要

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 901-1105
沖縄県島尻郡南風原町字新川 2 6 0 番地

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）

年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある

【労働基準法第 6 1 条】年少者の深夜業禁止

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間 1 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）

147,100 円 ～ 182,500 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

147,100 円 ～ 182,500 円

月平均労働日数（20.0 日）

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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

・時間外・休日勤務手当

・通勤手当（片道 2 k m 以上、バス等利用で支給）

・夜勤手当

・期末手当・勤勉手当

・退職手当（月 1 8 日以上・6 か月以上勤務で該当）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-10581841

事業所番号

4701- 8333-6 （2 / 2）

事業所名	沖縄県立 精和病院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 16時 30分 ～ 01時 00分 （3） 00時 30分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 *実働7時間45分のシフト勤務
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	45分 年間休日数 125日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ・土日勤務、休日勤務有り *看護部、外来採用者は土日休日勤務なし。 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	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 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 人 就業場所 230人 （うち女性 130人） （うちパート 65人）	設立年 資本金 労働組合 あり
事業内容	精神科医療業（定床193床）	
会社の特長	本院は県立病院唯一の精神科単科の病院です。本県の精神医療の中核的機能を担う病院として、離島へき地への精神科医療の協力及び支援を行うと共に地域の保健・医療の確保に努めています。	
役職／代表者名	院長 屋良 一夫	法人番号 1000020470007
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 なし	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

・地方公務員法に規定される服務に関する規定が適用されるほか、地方公務員法に規定される懲戒処分等の対象となります。

・営利企業への従事を兼ねることはできません。（兼業禁止）

・駐車料金 敷地内：月3,500円 敷地外：2,000円

【応募方法】

・事前連絡のうえ、履歴書・紹介状を郵送して下さい。書類到着後7日以内に書類選考結果及び面接日時を連絡します。

・履歴書は当院HPから所定の様式を入手して下さい。

〈郵送先〉事業所所在地と同じ 看護部長 宛

《地方職員共済組合沖縄県支部年金班から重要なお知らせ》

・他の共済組合から年金を受給している方が採用となり、12か月を超えた後に一般組合員となった場合は、当共済組合で年金の再決定手続きが発生するため、3～4か月は年金が支給停止となります

・高齢厚生年金や退職共済年金を受給している全ての方について、採用されたことにより得られる給与と手当の額によっては、受給中の年金の一部が支給停止になる場合があります

・問い合わせ先：098-866-2685（年金班直通）

7 選考等

採用人数	1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 10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	随時		
選考場所	〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地 県立医療センター東口バス停から500m 91、191番		
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 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	看護部 看護部長 採用担当者 電話番号 098-889-1390 内線（ ） FAX 098-889-8385 Eメール		