



求人番号

47010-17506441

事業所番号

4701-107776-4

受付年月日 令和6年6月17日

紹介期限日 令和6年8月31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	Y12	B05		
	Z54			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県中頭郡西原町

職業分類

023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン フクジュカイ 医療法人 福寿会
所在地	〒903-0127 沖縄県西原町字徳佐田159-1 ホームページ http://keiaien.or.jp

2 仕事内容

職種	准看護師
仕事内容	◇介護老人保健施設における看護業務 変更範囲：変更なし
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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒903-0127 沖縄県中頭郡西原町字徳佐田159-1 『介護老人保健施設 西原敬愛園』		
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙） 屋外喫煙場所あり		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
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PCスキル			
必要な免許・資格	准看護師	必須	
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,100円 ~ 1,300円	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,100円 ~ 1,300円	
賃金の支払われるに支払わ	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
その他手当付記事項 (d)		
賃形態等	時給 円 ~ 円	
通手勤当	なし	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	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)	

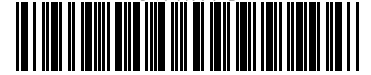
求人票 (パートタイム)

求人番号



47010-17506441

事業所番号



4701-107776-4 (2/2)

事業所名	医療法人 福寿会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 勤務時間は相談下さい (実労働4h~8hで調整できます)
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 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 週所定労働日数 週5日 程度 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 休日相談に応じます

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()	なし	なし
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項	なし	なし

6 会社の情報

企業情報	従業員数 145人 就業場所 122人 (うち女性 82人) (うちパート 33人)	設立年 平成 7年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医療法人福寿会を母体に老人保健施設を運営している安定した職場である。・介護老人保健施設西原敬愛園・西原町地域密着グループホーム・事業所内認可保育施設キティーハウスを運営	
会社の特長	65歳~70歳以上の老人で、医療機関退院後、日常生活に戻れない人をリハビリ治療を行い、レク等を通して家庭復帰できるようにする施設。大変やりがいのある職場	
役員/代表者名	代表 仲泊 順子	法人番号 2360005001063
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*年次有給休暇は法定通り付与
*各種保険は雇用条件により異なります。
*無料駐車場あり

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 面接選考結果通知 書類到着後 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 Eメール その他
日時	随時 []	
選考場所	〒 903-0127 沖縄県中頭郡西原町字徳佐田159-1 『介護老人保健施設 西原敬愛園』	
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 資格証 送付方法 Eメール 郵送 () 求職者マイページ () 面接時持参 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却	
担当者	採用担当者 サイヨウタントウ 採用担当者 電話番号 098-946-2111 内線 () FAX 098-946-1858 Eメール	
選考に関する特記事項	[]	