



求人番号

47020-2370941

事業所番号

4702-523-3

受付年月日 令和6年2月1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		

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	シンワカインオヒラビョウイン 医療法人心和会 潮平病院
所在地	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職 (病棟)
仕事内容	病棟 (一般病棟52床 療養病棟48床 計100床)における介護業務全般。食事・入浴・排泄介助、おむつ交換、移動介助、日常生活援助等。※病棟実務未経験者はベテランスタッフと一緒にシフトに入って覚えていただきます。 ※当院は現在紙カルテによる運用です。紙・電子両方の経験がある方優遇します。電子カルテ導入予定 (令和7年1月)
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1
就業内容	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
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 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 深夜勤務がある為/定年年齢を上限として募集・採用する為
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 無資格の方は病棟実務経験1年以上 有資格の方は病棟実務経験あれば尚可
必要PCスキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 あれば尚可 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可
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)

月額 (a+b)	162,900円 ~ 189,900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	152,900円 ~ 179,900円
調整	手当 10,000円 ~ 10,000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	*資格手当 (介護福祉士) : 10,000円/月 *準夜勤手当 : 3,200円/回 *深夜勤手当 : 4,300円/回 *準夜・深夜通し手当 : 7,500円/回 *年末年始勤務手当 : 日勤1,000円/日 準夜勤1,500円/日 深夜勤2,000円/日
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 1,000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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人心和会 潮平病院
------	--------------

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 00分 ~ 17時 00分 (2) 17時 00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 *日勤遅番 9:30~18:30 *準夜・深夜通し勤務の場合 17:00~09:00 (月5~7回程度) ※月平均労働時間 170.6h
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 年間休日数 109日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトにて週1~3月9~10日休み (2月の28日の月は8回、1月と12月は10回、その他の月は9回) 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 () 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 158人 就業場所 138人 (うち女性 110人) (うちパート 28人)	設立年 昭和41年 資本金 労働組合 なし	
	事業内容 医療業 ・通所介護しおひら ・住宅型有料老人ホームなごみ		
会社の特長	常に地域に必要とされる医療、療養介護を提供する		
役員/代表者名	代表者 潮平 優	法人番号 7360005002115	
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	あり		

求人に関する特記事項

『オンライン自主応募可』
※『オンライン自主応募』の場合、ハローワーク紹介状は不要となります。

※当院は現在紙カルテによる運用です。紙・電子両方の経験がある方優遇します。電子カルテ導入予定 (令和7年1月)

※各種休暇あり (結婚、産休、育休、慶弔)
※駐車場代: 1000円/月
※互助会費: 500円/月
※福利厚生施設あり (ザ・ムーンビーチ ミュージアムリゾート)
※入職時、健康診断書提出
※事業所内見学は感染対策上一部制限有り、事前にご相談下さい。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行って下さい

7 選考等

採用人数	3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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 1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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1		
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 ()		
	送付方法 Eメール 郵送	求職者マイページ	面接時提出
	郵送の送付場所	〒	
	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	総務課 シオヒラ 潮平 電話番号 098-937-2054 FAX 098-937-1905 Eメール	内線 ()	