

求人番号

47020- 3555741

事業所番号

4702-108243-1

受付年月日 令和6年2月16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

Z77

B05

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県沖縄市

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

ユウゲンカイシャニヘーデービル
有限会社 ニヘーデービル

所在地

〒 904-2163
沖縄県沖縄市大里3丁目12番9号

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（デイサービスニヘーデービル）

仕事内容

デイサービスにおける看護業務全般：バイタル測定、記録、健康管理、医療機関との連携。＊介護担当者が少ない場合にみまもり等補助業務あり ＊送迎業務なし ＊定員33名看護師2名で対応＊未経験者の方も応募可

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

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

就 業 場 所

〒 904-2163
沖縄県沖縄市大里3-22-15

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

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要PCスキル

必要免許・資格

看護師

必須

普通自動車運転免許

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

賃 金

月額（a+b）

259,200 円 ～ 259,200 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（21.6 日）

259,200 円 ～ 259,200 円

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

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

* 1ヶ月の賃金の目安
「時給×8h×月平均21, 6日」で計算表示

賃形態等

時給

1,500 円 ～ 1,500 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 6,600 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）

事業所名

有限会社 ニハーデービル

求人票（フルタイム）

求人番号

47020- 3555741

事業所番号

4702-108243-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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 105日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制2日休み
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 50人
就業場所 40人
（うち女性 20人）
（うちパート 13人）
設立年 平成15年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

訪問介護、通所介護、有料老人ホーム

会社の特長

訪問介護事業と居宅介護支援事業、通所介護、有料老人ホームを開所しています。

役職／代表者名

代表取締役 西平 守利 法人番号 8360002018294

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

なし

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員 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 その他
書類到着後 1日以内 面接後 7日以内

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

〒 904-2163
沖縄県沖縄市大里3-22-15

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 ~~マイページカード~~ その他
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 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

管理者
ニシヒラ 西平
電話番号 090-5731-8141 内線（ ）
FAX 098-921-1050
Eメール

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

利用可能託児施設

なし
託児施設に関する特記事項

求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
※無料駐車場あり

*事業所見学可 見学希望者は、事前に担当者までご連絡下さい。

【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

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。