



求人番号

47020- 4372641

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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		

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

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	看護師 (准看護師) (病棟)
仕事内容	病棟での看護業務全般 (一般病棟52床 療養病棟48床 計100床) ・診察、処置、検査の介助・バイタルチェック・点滴、注射等※潜在看護師の復職歓迎します。研修制度あり。 ※夜勤も入れる方を募集していますが、日勤のみも応相談です。※現在、当院は紙カルテによる運用です。紙・電子両方のカルテ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		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙」		
マイ通勤力	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 深夜勤務があるため/定年年齢を上限として募集・採用する為		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 病棟勤務の実務経験		
必要スキル	必須 准看護師		
必要免許・資格	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)

月額 (a+b)	194,100 円 ~ 218,100 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 159,100 円 ~ 183,100 円
定額の手当 (b)	資格手当 15,000 円 ~ 15,000 円 調整手当 20,000 円 ~ 20,000 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 (d)	<夜勤手当> 就業時間 (2) ⇒ 4,700 円/回 (3) ⇒ 5,800 円/回 (4) ⇒ 10,500 円/回
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)



47020-4372641

事業所番号



4702-523-3 (2/2)

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 30分 ~ 17時 30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 ※就業時間について: (1)~(4)のシフト制 (4) 17:00~9:00 (3)~(4)は月6~8回程度(回数は応相談) 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日、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	なし	

求人に関する特記事項

※各種休暇あり(結婚、産休、育休、慶弔)
※育児手当10,000円(3歳まで)
※駐車場あり 1,000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)
※入社時、健康診断書提出
※夜勤も入れる方を募集していますが、日勤のみも応相談です。
※現在、当院は紙カルテによる運用です。紙・電子両方のカルテ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)
※入社祝い金制度あり、お気軽にお問い合わせください!

「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。

【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	1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 (その他)		
	送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ		
	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 ()	