



求人番号

47020-14696131

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和5年9月4日

紹介期限日 令和5年11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		

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

023-02

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	シンワカインシオヒラビヨウイン 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【住宅型有料老人ホーム なごみ】
仕事内容	・住宅型有料老人施設内での看護業務全般を行って頂きます。 ・入居者の健康管理（バイタルチェック・服薬管理、処置対応） ・医師の指示に基づく処置・日常生活介助支援等を行って頂きます *現在の入所者15名（満床時16床） ※日勤のみの勤務ですが、オンコール対応あり（月平均1回程度）
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	〒904-0022 沖縄県沖縄市園田2丁目15-5 「住宅型有料老人ホーム なごみ」 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
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人内関連施設：沖縄市
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 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
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 介護施設における実務経験
必要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可 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 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)	186,800円 ~ 253,100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 151,800円 ~ 208,100円 月平均労働日数 (21.3日)
定額の手当 (b)	資格手当 15,000円 ~ 25,000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
その他手当付記事項 (d)	オンコール手当 3,000円/1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 2.25ヶ月分 (前年度実績)



47020-14696131

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) 07時 00分 ~ 16時 00分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 基本は(1)のシフトのみ (2)と(3)は入居者数や職員数による
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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済 未加入	退職金制度 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 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 6人 (うち女性 3人) (うちパート 0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)  
※駐車場代:1000円/月  
※互助会費:500円/月  
※現在同職1名  
※オンコール対応が出来る方が条件となります(月平均1回程度)

「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	増員
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del>	書類選考結果通知 面接選考結果通知	<del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内 <del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>
日時	随時		
選考場所	〒904-0022 沖縄県沖縄市園田2丁目15-5 「住宅型有料老人ホーム なごみ」		
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 <del>マイページ</del> <del>その他</del>		
	送付方法 <del>Eメール</del> 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	総務課 シオヒラ 潮平 電話番号 098-937-2054 内線 ( ) FAX 098-937-1905 Eメール		