



求人番号

47020-16927441

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和6年10月4日

紹介期限日 令和6年12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 | Y12 | | | |

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

| |
|--------|
| 050-99 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シンワカインシオヒラビョウイン 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 http://www.shiohira.jp/ |

2 仕事内容

| | | |
|------|---|-----------|
| 職種 | 介護職 (病棟) (夜勤専従) | |
| 仕事内容 | 一般病棟 (52床) における介護業務全般。この求人票は夜勤専従での募集となります。準深通し勤務 (17時~翌朝9時) が月9回固定 (18日勤務) となります。 ・食事・排泄介助、おむつ交換、移動介助、日常生活援助等。 ※病棟での実務経験のある方の募集となります。 ※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6月頃) 変更範囲: 変更なし | |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 | |
| 派遣員等 | 就業形態 | 派遣・請負ではない |
| 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 必須 病棟での実務経験が1年以上ある方 | | |
| 必要免許・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) | 147,954 円 ~ 158,247 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 137,954 円 ~ 148,247 円 |
| 調整手当 | 調整手当 10,000 円 ~ 10,000 円 |
| 手当 | 手当 円 ~ 円 |
| 手当 | 手当 円 ~ 円 |
| 手当 | 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) | *夜勤手当 7,500円/回 (月67,500円) *処遇改善手当 7,500円※求人に関する特記参照 *資格手当 (介護福祉士) : 10,000円/月 *年末年始勤務手当: 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 2.53ヶ月分 (前年度実績) |

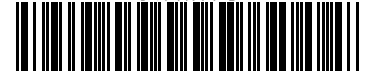
求人票（フルタイム）

求人番号



47020-16927441

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 |
|------|--------------|

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 17時 00分 ～ 09時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 準深通し勤務：月9回（144時間） |
| 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 149日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 シフトにて月9～10回休み（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 財形 その他（ ） | 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで) | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | | |
| 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 137人 就業場所 122人 (うち女性 99人) (うちパート 29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。

※各種休暇あり（結婚、産休、育休、慶弔）
※育児手当10,000円（満3歳になる月まで）
※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
※入職祝い金制度あり。お気軽にお問い合わせください！（紹介会社経由除く）

【月収の目安】
基本給+調整手当+夜勤手当（9回分67,500円）
+処遇改善手当（7,500円）
=222,954円～233,247円
※処遇改善手当はベースアップ評価料の算定期間に限り支給となります。

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 | 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 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 必要 その他 | |
| | 送付方法 その他 郵送 面接時提出 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 内線 () FAX 098-937-1905 Eメール | |