

求人番号

09010-12434441

事業所番号

0901- 6448-6

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

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不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダシカサゴカイ イイダビョウイン
医療法人社団高砂会 飯田病院

所在地

〒320-0027
栃木県宇都宮市埴田3-5-17

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師／夜勤専従

仕事内容

療養型病院における夜勤業務
バイタル・吸引等の医療行為他
オムツ交換・体位変換などの業務
その他、看護業務に関わる業務
【業務の変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
なし

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
〒320-0027
栃木県宇都宮市埴田3-5-17

J R宇都宮駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内全面禁煙

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歳以上）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
夜勤業務（深夜時間帯）の為

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須
病院における夜勤業務の経験

必要スキル

電子カルテ入力等

必要な免許・資格

看護師 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ~ 1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,200 円 ~ 1,200 円

賃金

基本給（時間換算額）

手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 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

◎日給額には深夜割増分を含む
（時給×14.5h+深夜割増）
◎日給額は経験等考慮し、応相談

賃形態金等

日給 20,000 円 ~ 20,000 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



09010-12434441

事業所番号



0901- 6448-6 （2 / 2）

事業所名	医療法人社団高砂会 飯田病院
------	----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 17時 15分 ～ 09時 15分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 夜勤休憩 9 0 分（仮眠可）			
	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 90分 週所定労働日数 週1日 程度 労働日数について相談可			
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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	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	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 97人 就業場所 86人 （うち女性 71人） （うちパート 3人）	設立年 昭和53年 資本金 4,800万円 労働組合 なし
	事業内容 療養型病院	
事業内容	療養型病院として、リハビリテーションを目的としたケア中心の現代のニーズにこたえた病院である。また市の中心部に位置し交通の便も良い。	
会社の特長		
役職／代表者名	理事長 上野 恵子	法人番号 8060005000940
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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*マイカー通勤時：駐車場／無料

※書類選考のため、応募書類をご送付下さい。選考後、採否や面接の日時をご連絡いたします。

7 選考等

採用人数	3人	募集理由	新規事業所設立
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 書類到着後 3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	〒 320-0027 栃木県宇都宮市塙田 3 - 5 - 1 7 J R 宇都宮駅 から 徒歩15分		
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 郵送（ ）		
	送付方法 郵送（ ） 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 320-0027 栃木県宇都宮市塙田 3 - 5 - 1 7		
	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 看護部長 採用担当者 電話番号 028-622-4970 内線（ ） FAX 028-622-1251 Eメール		