

求人番号

39050- 1164541

事業所番号

3905-100161-0

1 求人事業所

事業所名	イノチョウリツコクミンケンコウホケン ニヨドビョウイン いの町立国民健康保険 仁淀病院
所在地	〒 781-2193 高知県吾川郡いの町 1 3 6 9 ホームページ http://www.town.ino.kochi.jp/niyodo-hospital/

2 仕事内容

職種	看護師（仁淀清流苑）（半日週3日勤務）
仕事内容	* 入所棟での医師の指示のもとによる看護師業務全般。 * その他上記に付随する業務。 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 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 なし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月11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	B12	B00			

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

高知県吾川郡いの町

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a + b）	1,344 円 ～ 1,473 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,344 円 ～ 1,473 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	*いの町規定による賃金決定。
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 日額 1,504 円
賞与	賃締切金日	固定（月末）
	賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 16 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
39050- 1164541

事業所番号
3905-100161-0 （2／2）

事業所名

いの町立国民健康保険 仁淀病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 12時 30分

(2) ~

(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

0分

週所定労働日数

週3日 ~ 週3日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

勤務表による。

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 ~~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 223人

就業場所 60人

(うち女性 48人)

(うちパート 13人)

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

医療業（内科、循環器内科、外科、消化器内科、消化器外科、肛門科、整形外科、婦人科、耳鼻咽喉科、放射線科、小児科、皮フ科、泌尿器科、眼科）医療病棟60床、介護医療院32床

会社の特長

公立病院であり、地域に根ざした医療を実践している。介護老人保健施設「仁淀清流苑」（80床）訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所によどを併設。

役職／代表者名

町長 池田 牧子

法人番号 9000020393860

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 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

応募書類を郵送又は持参してください。
面接日時を後日連絡いたします。

*年次有給休暇は町規定による。

*マイカー通勤に関する特記事項：無料駐車場あり

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 []

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 10日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他

日時

その他 [応募書類が届き次第、面接日時を連絡します。]

選考場所

〒781-2193 高知県吾川郡いの町1369

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 ~~マイカー~~ [その他 資格証（写）]

送付方法

メール 郵送 求職者マイページ [持参]

郵送の送付場所

〒781-2193 高知県吾川郡いの町1369

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

総務係

サワダ 澤田

電話番号 088-893-1551 内線 ()

FAX 088-893-4892

Eメール