

求人番号

40030- 3253741

事業所番号

4003- 2207-9

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン オオムタイリョウキョウカイ 公益財団法人大牟田医療協会（南大牟田病院）
所在地	〒 836-0094 福岡県大牟田市臼井町 2 3 番地の 1 ホームページ http://www.zaidan-omtiryō.jp

2 仕事内容

職種	看護師（憩いの郷）
仕事内容	○入居者数：2 1 名程度 ○入居者の健康管理（体温・服薬管理等）、機能訓練（筋力トレーニング等の回復訓練）、介護業務（日常生活のお世話） 【子育て応援求人】 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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（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	A56	Z86			

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

福岡県大牟田市

職業分類

023-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	191,940 円 ~ 220,760 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (23.9 日) 136,940 円 ~ 160,760 円
	看 護 師 手 当	25,000 円 ~ 25,000 円
金	生 活 ・ 調 整 手 当	30,000 円 ~ 35,000 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
賞与	その他手当 (d)	*精勤手当：5,000 円
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 12,100 円
	賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
昇給	賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
	昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 600 円 ~ 4,000 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)
	与	賞与月数 計 3.20 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	公益財団法人大牟田医療協会（南大牟田病院）
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 50分 ～ 17時 00分 （2） 08時 50分 ～ 12時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）は土曜日（休憩なし）〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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 78日
休日等	その他 週休二日制 その他 *勤務表による *採用日より年次有給休暇10日付与		

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 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 〔 〕			
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 178人 就業場所 10人 （うち女性 5人） （うちパート 2人）	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 あり
	事業内容	医療業（内科・循環器科・呼吸器科・放射線科・外科・整形外科・肛門科・リハビリテーション科）他デイサービス、グループホーム施設、居宅支援センターあり
会社の特長	医療の他に介護事業・福祉事業も力を入れながら総合的な地域密着型の事業を目指しています。	
役職／代表者名	代表理事 前田 謙一	法人番号 1290005012317
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*無料駐車場
*職場見学可能（事前予約）
*紹介連絡後、履歴書・紹介状を郵送又は持参ください。後日、面接日時を連絡します。

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 書類到着後1日以内 面接後 5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	その他〔後日連絡〕	
選考場所	〒 836-0094 福岡県大牟田市臼井町23番地1 「南大牟田病院」	
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 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 836-0094 福岡県大牟田市臼井町23番地の1	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔 選考に関する特記事項 中学卒業程度5教科の問題 15分程度 〕		
担当者	事務 マツグ 眞次 電話番号 0944-57-2000 内線（ ） FAX 0944-57-2020 Eメール	