

求人番号

40030- 3343941

事業所番号

4003- 1607-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジンシンジカイ 社会医療法人親仁会
所在地	〒 837-0924 福岡県大牟田市大字歴木 4 - 6 5 ホームページ http://www.kome-net.or.jp/

2 仕事内容

職種	社会福祉士
仕事内容	○医療、福祉等に関する相談業務（医療、福祉制度、社会資源の活用） ○地域医療連携に係る業務 ・入、退院の支援、地域活動など ＊【変更範囲：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16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

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県大牟田市

職業分類

034-01
049-99
049-06

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	174,500 円 ~ 236,800 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 (21.9 日)
163,700 円 ~	222,200 円
調整手当	10,800 円 ~ 14,600 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	* 外勤手当 7,000 円 * 待機手当 1,000 円 / 1 回 * 世帯主手当 8,000 円 * 家族 (配) 6,000 円 * 家族 (他) 4,500 円 / 人 * 住宅手当 17,000 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 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 5,101 円 ~ 5,101 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 3.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	社会医療法人親仁会
------	-----------

求人票（フルタイム）

求人番号
40030- 3343941

事業所番号
4003- 1607-0 （2 / 2）

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） 11時 20分 ～ 19時 30分 （3） 08時 50分 ～ 12時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 就業時間：（4） 13：30～17：00 （1）～（4）の交替制 （3）、（4）は休憩なし

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	102日
------	-----	-------	------

休日等
日 祝日 その他
週休二日制 その他
*交替制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 923人 就業場所 235人 （うち女性 139人） （うちパート 38人）	設立年 昭和38年 資本金 1,400万円 労働組合 あり
	事業内容 医療業<施設>米の山病院、みさき病院、中友診療所、中央診療所、さかき診療所、くろさき苑、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、本部事務局、米の山デイサービス	会社の特長 地域医療の確立、第一線医療の強化、救急医療及び在宅医療の推進。患者様の立場に立った親切で良い医療を行います。
役員／代表者名	理事長 田中 清貴	法人番号 2290005012266
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		

求人に関する特記事項
*通勤手当：車通勤の場合は距離に応じて支給（上限30,750円）
*特別休暇（生理、検診、配偶者の分娩、本人の結婚、子女の結婚、リフレッシュ、罹災、忌引等）あり
*筆記試験：一般常識（30分程度）、適性検査、作文
*紹介連絡後応募書類（紹介状、履歴書、職務経歴書）を送付して下さい。採用試験日時をご連絡致します。
*送付先：〒837-0924 大牟田市歴木4-65 社会医療法人 親仁会 宛

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	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 14日以内		
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	〒837-0924 福岡県大牟田市大字歴木4-65		
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 マイページ 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 〒837-0924 福岡県大牟田市大字歴木4-65		
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	人事部次長 モリナガ 森永 電話番号 0944-53-2711 内線（5525） FAX 0944-53-5800 Eメール s-jinji@kome-net.or.jp		