求人番号
40190- 3773241
事業所番号
4019- 770-4

受付年月日　令和6年5月10日　　紹介期限日　令和6年7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	Y61				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福岡県福岡市西区	049-99
	050-99

産業分類	
831	病院

1　求人事業所

事業所名	イリョウホウジンザイダン　カリンカイ　ムラカミカリンドウビョウイン 医療法人財団　華林会　村上華林堂病院
所在地	〒 819-0032 福岡県福岡市西区戸切２丁目１４－４５
ホームページ	http://www.karindoh.or.jp

2　仕事内容

職種	介護福祉士
仕事内容	病棟における看護補助業務 ＊入院患者に対する介護業務（食事・入浴・排泄等） ＊１病棟３５床程度 ＊変更範囲：法人の定める業務
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

就業場所	〒 819-8585 福岡県福岡市西区戸切２丁目１４－４５ 福岡市営地下鉄　七隈線　橋本駅　から　徒歩7分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	可 駐車場　あり
転勤の可能性	あり　転勤範囲 法人の定める事業所
年齢	年齢制限　あり（63歳以下） 年齢制限該当事由　定年を上限 定年年齢が６４歳のため
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　不問
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	介護福祉士　必須
試用期間	**試用期間あり**　期間　３か月 試用期間中の労働条件　同条件

3　賃金・手当　（１／２）

月額（ａ＋ｂ）　179,000 円 ～ 231,900 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金 基本給（ａ）	基本給（月額平均）又は時間額　月平均労働日数（21.0 日） 143,000 円 ～ 195,900 円
賃金 定額的に支払われる手当（ｂ）	職種　手当　15,000 円 ～ 15,000 円 暫定　手当　15,000 円 ～ 15,000 円 処遇　手当　6,000 円 ～ 6,000 円 手当　円 ～ 円
賃金 固定残業代（ｃ）	**なし**（　円 ～　円） 固定残業代に関する特記事項
賃金 その他手当付記事項（ｄ）	住宅手当：０～２０，０００円（支給条件あり） 家族手当：事業所規定による 早出手当：５００円／日（月１０数回） 夜勤手当：１０，０００円／回 （対象病棟のみ月平均３回）
賃金形態等	月給　円 ～ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり）　月額　27,000 円
賃金締切日	固定（月末）
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　25 日
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 昇給率　1月あたり　1.00% ～ 1.00%（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）

受付年月日　令和6年5月10日　　紹介期限日　令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

求人番号
40190- 3773241
事業所番号
4019-　770-4　（2／2）

事業所名	医療法人財団　華林会　村上華林堂病院

4　労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（１）　07時 00分　～　15時 30分
（２）　10時 30分　～　19時 00分
（３）　08時 30分　～　17時 00分
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	60分	年間休日数	112日

休日等

その他
週休二日制　その他
シフト制による

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　~~雇保~~　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　（一律　64歳）
再雇用制度　あり　（上限　70歳まで）
勤務延長　なし

入居可能住宅　単身用　あり　~~世帯用　あり~~
１Ｋ（８畳フローリング）
エアコン付

利用可能託児施設　あり
託児施設に関する特記事項
企業主導型保育園との契約有り

6　会社の情報

企業情報	従業員数　430人 就業場所　390人 （うち女性　300人） （うちパート　50人）	設立年　昭和57年 資本金 労働組合　なし
事業内容	病院（１６０床）。内科・整形外科・眼科・リハビリテーション科・緩和ケア、訪問リハビリ、通所リハビリ、居宅介護支援事業所、訪問看護ステーション、サービス付き高齢者向け住宅	
会社の特長	医療の公共性を重んじ、信頼される医療を通じて地域社会に貢献します。仕事と家庭の両立支援を積極的にすすめています。	
役職／代表者名	理事長 菊池　仁志	法人番号　1290005001732
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　あり
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

＊駐車場代について：１，０００円～２，０００円／月
＊永年勤続表彰：１０年、２０年、３０年表彰があります
＊福利厚生として、法人の病院を受診した際の医療費の還付が受けられます
（職員本人とその家族）

＊面接前に３０分程度で小レポートの記入あり
（志望動機、職種について理由など）
※面接時、筆記用具を持参してください

＊定年年齢以上の方も窓口でご相談下さい。

7　選考等

採用人数	3人	募集理由　増員
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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　~~書類到着後一一日以内~~　面接選考結果通知　面接後　7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	随時	
選考場所	〒 819-8585 福岡県福岡市西区戸切２丁目１４－４５ 福岡市営地下鉄　七隈線　橋本駅　から　徒歩7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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~	
	送付方法 ~~Eメール~~　郵送 ~~求職者マイページ~~	持参可
	郵送の送付場所 〒 819-0032 福岡県福岡市西区戸切２丁目１４－４５	
	応募書類の返戻　　選考後は返却	

選考に関する特記事項
レポート

担当者

総務課　課長
セト
瀬戸
電話番号　092-811-3331　　内線（　　）
FAX　　092-812-2161
Eメール
info@karindoh.or.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。