

求人番号

41040- 1921841

事業所番号

4104- 88-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンハクユウカイホツタビョウイン 医療法人 博友会 堀田病院
所在地	〒 848-0027 佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5 ホームページ http://www.hupital.jp/

2 仕事内容

職種	居宅介護支援・介護支援専門員	
仕事内容	*ケアプランの作成 *要介護認定支援申請の代行 *制度やサービス利用に対する説明、相談 *訪問調査、認定調査など ※「業務変更範囲：全事業所での業務」	
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・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5月1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			Z54		

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
佐賀県伊万里市	049-07
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	210,000 円 ~ 250,000 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 (21.5 日) 168,000 円 ~ 200,000 円	
	調整	手当	42,000 円 ~ 50,000 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	当院の規定により支給します ・住宅手当 20,000 円まで ・家族手当 4,000 円まで	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円	
賃締切金日	固定 (月末)		
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 5,000 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) 賞与月数 計 3.60 ヶ月分 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 博友会 堀田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 00分 ～ 17時 00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	60分	年間休日数	107日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 月変形40H制 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 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（一律 60歳）	再雇用制度 あり（上限 65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		
	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 173人 就業場所 173人 （うち女性 124人） （うちパート 18人）	設立年 昭和39年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院	
事業内容	病院	
会社の特長	精神科、心療内科、内科を標榜し、病床数180床（入院は精神科のみ）の病院	
役職／代表者名	理事長 堀田 雄介	法人番号 5300005004184
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※給与は経験により支給します

※通勤手当は距離に応じて支給します

※昇給・賞与は、本人の能力、勤務成績及び業績によります

※マイカー通勤の場合は、任意保険への加入をお願いします

※60歳以上の応募は相談に応じます

※面接は原則1回ですが、場合によっては2回させて頂くことがあります

※事前にハローワークからの紹介連絡をお願いします

◆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を確認しましょう。（労働基準法第15条）

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	
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
通知方法	書類到着後 1日以内	面接後 7日以内	その他
日時	随時		
選考場所	〒 848-0027 佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5		
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 マイページカード その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 848-0027 佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5		
	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	地域連携部長・福祉サービス部長 永山美津喜・光田正剛 電話番号 0955-23-3224 内線（ ） FAX 0955-23-6960 Eメール		