

求人番号

41060- 1289041

事業所番号

4106- 1078-0

受付年月日 令和6年4月19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	B02		Z88	Z54	
					B70

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
佐賀県藤津郡太良町	023-02
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン コウフウカイ

社会福祉法人 光風会

所在地

〒 849-1602

佐賀県藤津郡太良町大字多良 1 8 4 9 - 9

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（正）

仕事内容

◎看護業務全般
・健康チェック、投薬
・病院受診の付き添い
・施設の衛生管理
※変更範囲：変更なし

*日勤のみの勤務となります。

・オンコールあり（4～5名体制、週1～2回程度）

※事前連絡後、応募書類を当法人担当者宛に郵送又は持参下さい。
後日、面接日時等について本人様へ連絡いたします。

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

3 賃金・手当

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 849-1602
佐賀県藤津郡太良町大字多良 1 8 4 9 - 9

多良駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限として、定年年齢未満の労働者を募集

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
看護師としての実務経験

必要スキル

看護記録作成のため、簡単な入力程度

必要資格

看護師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容
日給：7, 7 0 0 円

賃 金

月額（a+b）

173,900 円 ～ 268,500 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

148,900 円 ～ 238,500 円

月平均労働日数（20.1 日）

業務手当

15,000 円 ～ 20,000 円

処遇改善手当

10,000 円 ～ 10,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

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

*基本給は経験等により決定

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 21,600 円

賃締切金日

固定（月末）

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 2,000 円 ～ 4,900 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 4.35ヶ月分（前年度実績）

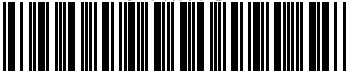
求人票（フルタイム）

求人番号



41060- 1289041

事業所番号



4106- 1078-0 （2/2）

事業所名	社会福祉法人 光風会
------	------------

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） 10時 00分 ～ 19時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）（2）の交替制〕
	時間外労働あり 月平均 5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 123日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表によるシフト制 〔 〕 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（ ）	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 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	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 70人 就業場所 70人 （うち女性 63人） （うちパート 4人）	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 指定介護老人福祉施設・指定短期入所生活介護事業・指定通所介護事業・指定居宅介護支援事業	
会社の特長	施設、居宅において、社会生活上能力に応じた日常生活を営むことがてきる様に相談、援助を行う。	
役職／代表者名	理事長 岩島 正昭	法人番号 8300005003530
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		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*昇給・賞与は本人の能力、経験及び業績等によります。
*通勤手当は片道2 k m以上より支給します。

※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

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 書類到着後1日以内 面接後 7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	随時 〔 〕	
選考場所	〒 849-1602 佐賀県藤津郡太良町大字多良1 8 4 9 - 9 多良駅 から 徒歩5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 資格カード その他 〔 〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 持参可〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 849-1602 佐賀県藤津郡太良町大字多良1 8 4 9 - 9	
	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	事務長 ヤマダ 山田 電話番号 0954-67-2023 内線（ ） FAX 0954-67-2393 Eメール	