

求人番号

42010- 8503141

事業所番号

4201-618264-3



受付年月日 令和6年5月9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  |                   | B03 | Z54 | Z86 |  |

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   |
| 長崎県長崎市 | 024-06 |
|        |        |
|        |        |
|        | 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 ジュウコウキネンナガサキビョウイン<br>医療法人 重工記念長崎病院                                                           |
| 所在地  | 〒 852-8004<br>長崎県長崎市丸尾町 6 - 1 7<br>ホームページ <a href="http://www.jmnh.or.jp/">http://www.jmnh.or.jp/</a> |

### 2 仕事内容

|         |                                                   |
|---------|---------------------------------------------------|
| 職種      | 視能訓練士                                             |
| 仕事内容    | ※眼科における検査業務<br>*変更範囲：変更なし<br><br>◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）   |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                          |

|          |                                                                               |        |    |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 852-8004<br>長崎県長崎市丸尾町 6 - 1 7<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>*敷地内禁煙 |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>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）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が60歳のため                               |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                            |        |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                               |        |    |
| 必要スキル    |                                                                               |        |    |
| 必要な免許・資格 | 視能訓練士 必須                                                                      |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                               |        |    |

### 3 賃金・手当 (1/2)

|           |                                                       |                                                                                              |
|-----------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金        | 月額 (a + b)                                            | 198,750 円 ~ 323,080 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 (21.2 日)<br>173,700 円 ~ 298,030 円                                                    |
|           | 視能訓練士 手当                                              | 15,000 円 ~ 15,000 円<br>昼食 (一律) 手当 6,050 円 ~ 6,050 円<br>処遇改善 手当 4,000 円 ~ 4,000 円<br>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 | 6月1日付ベースアップ手当                                         |                                                                                              |
|           | 賃形態金等                                                 | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                            |
| 通手勤当      | 実費支給 (上限あり) 月額 24,000 円                               |                                                                                              |
| 賃締切金日     | 固定 (月末)                                               |                                                                                              |
| 賃支払金日     | 固定 (月末以外) 当月 20 日                                     |                                                                                              |
| 昇給        | あり (前年度実績 なし)                                         |                                                                                              |
| 賞与        | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>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 | 医療法人 重工記念長崎病院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                                                              |      |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 20分<br>（2） 08時 30分 ～ 11時 50分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（2）月に1回、第2・第4土曜日のどちらかに勤務（休憩なし）〕 |      |       |      |
|         |                                                                                                                                              |      |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                                                     |      |       |      |
| 休憩時間    | <table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>110日</td></tr></table>                                                                              | 60分  | 年間休日数 | 110日 |
| 60分     | 年間休日数                                                                                                                                        | 110日 |       |      |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>〔土曜日は月に1回（第2又は第4に出勤あり）、年末年始休み<br>パースデー休暇、ショートパケーション休暇〕                                                              |      |       |      |

5 その他の労働条件等

|        |                                                         |                        |                 |
|--------|---------------------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| 加入保険   | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                               | 退職金共済                  | 退職金制度           |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                                    | 未加入                    | あり<br>（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<br>（一律 60歳）                                      | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕              |                        |                 |
|        | 利用可能託児施設 あり<br>〔託児施設に関する特記事項<br>院内託児所あり：月～土曜日（3万5千円／月）〕 |                        |                 |

6 会社の情報

|          |                                                                                            |                             |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 300人<br>就業場所 300人<br>（うち女性 250人）<br>（うちパート 50人）                                       | 設立年 平成28年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容 総合病院 <標榜診療科><br>内科、整形外科、眼科、耳鼻咽喉科、婦人科、皮膚科、泌尿器科、形成外科、歯科口腔外科、放射線科・リハビリ科、心療内科             |                             |
| 会社の特長    | 当院は、対岸地区唯一の総合病院として、地域の方々の健康管理を担っております。※3病棟165床※電子カルテ導入※各種研修あり★ながさきキラキラ企業4つ星に認定されました★【MPあり】 |                             |
| 役職／代表者名  | 理事長 矢部 嘉浩                                                                                  | 法人番号 9310005007926          |
| 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 あり                     |
| 育児休業取得実績 | あり                                                                                         | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績  | なし                                                                                         |                             |

求人に関する特記事項

\*バイクは当院無料駐輪場あり  
\*年次有給休暇は4月1日を基準として22日付与。入職日により按分付与されます

★★★当院はながさきキラキラ企業4つ星認証企業です。

◆重要◆採用時の条件は書類等による明示が必要です  
また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」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                             | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                    |           |
| 結果通知                             | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 3日以内            |           |
| 通知方法                             | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                 |           |
| 日時                               | その他〔書類到着後3日以内に連絡（書類選考なし）〕                                             |           |
| 選考場所                             | 〒 852-8004<br>長崎県長崎市丸尾町6-17                                           |           |
| 応募書類等                            | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔その他 〕                  |           |
|                                  | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 〕<br>求職者マイページ                               |           |
|                                  | 郵送の送付場所<br>〒 852-8004<br>長崎県長崎市丸尾町6-17                                |           |
|                                  | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                        |           |
| 〔選考に関する特記事項<br>SPI（適性）あり。<br>作文〕 |                                                                       |           |
| 担当者                              | 事務部<br>サカグチ 坂口<br>電話番号 095-801-5805 内線（ ）<br>FAX 095-801-5810<br>Eメール |           |