



求人番号 42030-2996241 事業所番号 4203-614270-2

受付年月日 令和6年4月8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: Z88, Z49

就業地住所: 長崎県雲仙市
職業分類: 023-01

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類: 831 病院

1 求人事業所

事業所名: イリョウホウジンシャダン ソノダカイ コウリツオバマオンセンビョウイン
医療法人社団 苑田会 公立小浜温泉病院
所在地: 〒854-0593 長崎県雲仙市小浜町マリーナ3番地2

2 仕事内容

職種: 看護師
仕事内容: ○看護業務全般 ※月3~5回の夜勤あり
雇用形態: 正社員
派遣・請負等: 就業形態 派遣・請負ではない

就業場所: 事業所所在地と同じ 〒854-0593 長崎県雲仙市小浜町マリーナ3番地2
マイ通勤: 可 駐車場あり
年齢制限: あり (59歳以下)
学歴: 不問
必要経験: 必要な経験・知識・技能等 不問
試用期間: 試用期間あり 期間 3ヶ月

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b): 180,000円 ~ 260,000円
基本給(月額平均)又は時間額: 180,000円 ~ 260,000円
賞与: あり (前年度実績あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 7,000円



42030-2996241

事業所番号



4203-614270-2 (2/2)

# 求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人社団 苑田会 公立小浜温泉病院
------	---------------------

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 07時 30分 ~ 16時 00分 (3) 09時 30分 ~ 18時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 16:30~9:00 (休憩90分)
時間外労働時間	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 104日
休日等	その他 週休二日制 その他 4週8休制 勤務表による 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済	退職金制度
	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 <del>世帯用</del>	月15,500円 (1LDK/CATV込・水道光熱費別途)	
利用可能託児施設	あり	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 1,800人 就業場所 280人 (うち女性 198人) (うちパート 17人)	設立年 昭和53年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医療・介護サービス	
会社の特長	地域から愛される病院を目指します。急性期病棟60床、回復期リハビリテーション病棟60床、地域包括ケア病棟30床。職員専用温泉風呂があります。又、関東地区に病院・介護施設展開中です。	
役員/代表者名	理事長 苑田 一郎	法人番号 1011805000579
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 なし 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
○無料駐車場有
○従事すべき就業場所の変更範囲 : 老健おばま (小浜町南本町59) に異動の可能性あり
「副業可 (応相談)」

## 7 選考等

採用人数	3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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 即日決 書類到着後 面接後 10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	その他 [*事前に履歴書・紹介状送付。書類到着後、面接日等を連絡]	
選考場所	〒854-0593 長崎県雲仙市小浜町マリーナ3番地2 島鉄 愛野駅 から 車30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 <del>マイページ</del> 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 〒854-0593 長崎県雲仙市小浜町マリーナ3番地2 応募書類の返戻 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 *事前に履歴書・紹介状を所在地宛に送付して下さい。 書類到着後、面接日等を連絡します。	
担当者	総務課長 サトウ 佐藤 電話番号 0957-74-2215 内線 ( ) FAX Eメール	