

求人番号

43011- 1509541

事業所番号

4301-803127-9

受付年月日

令和6年5月2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

Z88

就業地住所

熊本県上益城郡御船町

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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不可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン マツモトカイ キボウガオカビョウイン

医療法人社団 松本会 希望ヶ丘病院

所在地

〒 861-3131

熊本県上益城郡御船町大字豊秋 1 5 4 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

准看護師

仕事内容

*入院患者様の療養のための指導

*入院患者様の日常のケア

・食事の介添え ・清拭

・入浴の介助 ・検温

・血圧測定 ・メンタルヘルス相談

・環境の整備 等

*夜勤の回数をご相談の上決定します。

◎児童思春期医療に力を入れています。関心のある方お待ちしております。

*残業は、ほとんどありません。

変更範囲：変更なし

◎応募の際には、ハローワークの紹介状が必要です。

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

(1/2)

賃金

月額 (a+b) 167,600 円 ~ 179,200 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 153,100 円 ~ 164,700 円

月平均労働日数 (21.6 日)

看護 手当 13,000 円 ~ 13,000 円

調整 手当 1,500 円 ~ 1,500 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 (d)

・深夜勤手当 5,400 円・準夜勤手当 4,600 円 (月8回~9回程度)

・皆勤手当 2,000 円

※深夜勤、準夜勤等含めると賃金合計で20万円~21万円位になります。

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 (月末以外) 毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末以外) 当月 26 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 1,000 円 ~ 3,000 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 3.80ヶ月分 (前年度実績)

就業地住所

熊本県上益城郡御船町

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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不可

事業所名

医療法人社団 松本会 希望ヶ丘病院

求人票（フルタイム）

求人番号

43011- 1509541

事業所番号

4301-803127-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 20分 ～ 17時 20分
（2） 07時 50分 ～ 16時 50分
（3） 09時 30分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）16：20～0：00
（5）23：50～9：30
勤務表によるシフト制〕

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

106日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔・年平均して週2日休み・その他・年始休暇等あり
＊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 ~~会社~~ 健康 厚生
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済

加入

退職金制度

あり
（勤続 2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 201人
就業場所 201人
（うち女性 136人）
（うちパート 30人）

設立年 昭和38年
資本金
労働組合 なし

事業内容

*入院：認知症疾患治療・精神療養・一般精神病棟（児童思春期ユニット・うつストレスユニット）、作業療法*外来：児童思春期認知症専門、精神科・認知症デイケア、子供と親の支援センター

会社の特長

新緑に囲まれた清涼なる高台地に有り、精神及び認知症疾患に対応する専門的医療を提供し、地域に貢献できる病院を目指しています。現在は、児童思春期医療に力を入れています。

役職／代表者名

理事長 松本 武士
法人番号 9330005003642

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※「年少者の深夜業については労基法第6 1 条による」

【事業主・求職者の皆様へ】
採用後の労働条件等については、必ず書面（労働条件通知書等）を
交わして下さい＜労働基準法第1 5 条第1 項＞

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

〒 861-3131
熊本県上益城郡御船町大字豊秋 1 5 4 0

熊本バス 豊秋バス停駅

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~~ ~~その他~~
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 〔面接時持参〕
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒

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

事務長

ニシゴウリ 西郡
電話番号 096-282-1045 内線（ ）
FAX 096-282-3640
Eメール