

求人番号

45040- 3689041

事業所番号

4504-614255-5

受付年月日 令和6年4月1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

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

宮崎県都城市

職業分類

023-02

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダンケンワドウ ミヤコノジョウフオレストクリニツクノウシンケイガカ
医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科

所在地

〒 885-0011
宮崎県都城市下川東 2 丁目 1 2 号 1 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（通所リハビリテーション）

仕事内容

*通所リハビリテーション施設での看護業務全般です。

*ローテーションによる送迎あり。
・使用する車は、軽自動車やワゴン車（ＡＴ車）です。
（送迎については、ご相談可能です。）

【看護】

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 885-0011
宮崎県都城市下川東 2 丁目 1 2 号 1 番地

都城駅 から 車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、当該上限未満の労働者を採用する

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必ＰＣ要スキル

必要な免許・資格

看護師 必須

普通自動車運転免許 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 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b) 200,000 円 ~ 240,000 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 180,000 円 ~ 220,000 円
月平均労働日数 (21.6 日)

資格 手当 20,000 円 ~ 20,000 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

*子供手当：5,000 円 (条件あり)
*皆勤手当：8,000 円
*精勤手当：3,000 円
*その他各種手当
処遇改善手当～毎月の補助額に応じて支給

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 10,400 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

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 ~ 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 3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名	医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科
------	-------------------------------

求人票（フルタイム）

求人番号

45040- 3689041

事業所番号

4504-614255-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(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	時間外労働あり 月平均 7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	105日	
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 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 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			
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 34人	設立年 平成24年
	就業場所 34人 (うち女性 23人) (うちパート 4人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	脳神経外科、通所リハビリテーション、認知症デイケア（2階が外来受付、1階が通所リハビリテーションと認知症デイケアを併設しております） 【Z O 2】	
会社の特長	脳神経外科外来と認知症専門外来を行っています。明るくやりがいのある職場環境です。	
役職／代表者名	理事長 原田 健一	法人番号 7350005005630
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

※事前に、履歴書と紹介状を所在地宛て郵送又は持参下さい。
応募書類到着後、3日以内に面接日時をご連絡致します。

*退職金共済は、中小企業退職金共済に加入します。
(全額、事業所で負担)

*マイカー通勤：無料駐車場有り。

*誕生日に花束と祝金の支給します。

*賞与について、採用後1年末満の場合は在籍期間及び業務遂行能力に応じて支給します。

*永年勤続の方には、祝金と記念品を差し上げております。
(実績多数あり)

*産休育休取得者に実績多数あり

7 選考等

採用人数	1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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 7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 後日連絡		
選考場所	〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 都城駅 から 車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 マイカーカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 事前に郵送又は持参		
	郵送の送付場所 〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地		
	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 サカグチ 坂口 電話番号 0986-80-4313 内線 () FAX 0986-22-2438 Eメール		