

求人番号

46012- 830041

事業所番号

4601-113310-3

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

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

Z54

就業地住所

鹿児島県西之表市

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不可

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 ジュンセイカイ セイザンビョウイン  
医療法人 純青会 せいざん病院

所在地

〒 891-3104  
鹿児島県西之表市住吉 3 3 6 3 - 2

ホームページ

http://seizan-hospital.jp/

2 仕事内容

職種

看護職（准看）

仕事内容

【 6 0 歳以上の方の応募歓迎】  
\*精神科・心療内科 1 3 0 床  
・医師の指示に従い、患者さんの治療、レクリエーション療法等を行う。  
  
★ 1 日 4 時間以上で短時間勤務が可能です。勤務日数等についても相談に応じます。  
  
「従事すべき業務の変更範囲：変更なし」

雇用形態

パート労働者  
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

雇用期間の定めあり（ 4 ヶ月以上）  
1 年  
契約更新の可能性 あり（原則更新）  
契約更新の条件

就業場所

〒 891-3104  
鹿児島県西之表市住吉 3 3 6 3 - 2  
「医療法人 純青会 せいざん病院」  
せいざん病院バス停前

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要スキル

必要な免許・資格

准看護師 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 同条件

3 賃金・手当 ( 1 / 2 )

時間額 ( a + b )

1,250 円 ～ 1,250 円

※ ( 固定残業代がある場合は a + b + c )

基本給 ( 時間換算額 )

1,250 円 ～ 1,250 円

賃金

基本給 ( a )

手当 円 ～ 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 )

特殊業務手当 2, 0 0 0 円

賃形態金等

時給 円 ～ 円  
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 16,100 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）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



46012- 830041

事業所番号



4601-113310-3 （2／2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人 純青会 せいざん病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 就業時間                            | (1) ~ |
|                                 | (2) ~ |
|                                 | (3) ~ |
| 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上 |       |
| 就業時間に関する特記事項                    |       |
| 就業時間は相談可                        |       |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 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 | 0分 | 週所定労働日数 | 週3日 以上 | 労働日数について | 労働日数について相談可 |
|------|----|---------|--------|----------|-------------|

|     |                                                        |
|-----|--------------------------------------------------------|
| 休日等 | その他                                                    |
|     | 週休二日制 毎 週                                              |
|     | シフト制による（相談可） *有給休暇については、週の労働時間や日数により6ヶ月経過後法定どおり付与致します。 |

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 ( )               | 未加入   | 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし |                          |       |       |
| 入居可能住宅                  | 単身用 ( ) あり<br>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                                                 | 124人        | 設立年           | 昭和40年       |
|                  | 就業場所                                                 | 111人        | 資本金           | 3,000万円     |
|                  | (うち女性)                                               | 82人         | 労働組合          | あり          |
|                  | (うちパート)                                              | 19人         |               |             |
| 事業内容             | ・精神科病院 ・グループホーム一歩 ・就労継続支援B型                          |             |               |             |
| 会社の特長            | 地域社会と連携をはかりながら質の高い医療と福祉事業の提供を目指しています。<br>【事業所画像情報あり】 |             |               |             |
| 役職／代表者名          | 理事長 田上 純真                                            | 法人番号        | 8340005004236 |             |
| 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 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

\*雇用保険・社会保険については、労働時間や日数等の条件を満たした場合加入します。

\*履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を所在地に提出して下さい。書類選考後、面接日を連絡いたします。

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 書類到着後 10日以内 | 面接選考結果通知 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 ( 後日連絡 )                                                                                              |                      |                        |
| 選考場所       | 〒 891-3104<br>鹿児島県西之表市住吉 3 3 6 3 - 2                                                                      |                      |                        |
| 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 免許証（写し） )                                             |                      |                        |
|            | 送付方法<br>Eメール 郵送 ( 持参 )<br><del>求職者マイページ</del>                                                             |                      |                        |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 891-3104<br>鹿児島県西之表市住吉 3 3 6 3 - 2                                                           |                      |                        |
|            | 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        | 総務課長<br>ナオ ジュンイチ<br>奈尾 純一<br>電話番号 0997-28-3331 内線 ( )<br>FAX 0997-28-3336<br>Eメール info@seizan-hospital.jp |                      |                        |