

求人番号

47010-14529741

事業所番号

4701- 8333-6

受付年月日 令和6年5月16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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

049-99

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

オキナワケンリツ セイワビョウイン
沖縄県立 精和病院

所在地

〒 901-1105
沖縄県島尻郡南風原町字新川 2 6 0 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

【R 6 年度】会計年度任用精神保健福祉事務員（地域連携室）

仕事内容

・医療、福祉相談支援
・地域医療機関、保健福祉機関との連携
・訪問、地域生活支援
・退院支援
・患者の送迎
・その他上司の命令に関する業務

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 会計年度任用職員

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣・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）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

毎年度、会計年度任用職員の募集に応募いただき、書類選考・面接等の選考が必要

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 901-1105
沖縄県島尻郡南風原町字新川 2 6 0 番地

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

不問

年齢制限該当事由 不問

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

PC 操作 ワード・エクセル（A）一太郎基本操作

必要免許・資格

精神保健福祉士 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 1 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) 162,100 円 ～ 202,400 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 162,100 円 ～ 202,400 円
月平均労働日数 (20.0 日)

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)

・時間外・休日勤務手当
・期末手当
・勤勉手当
・通勤手当 (2 km 以上、バス等利用で支給)
・退職手当 (月 1 8 日以上・6 か月以上勤務で該当)

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-14529741

事業所番号

4701- 8333-6 （2 / 2）

事業所名	沖縄県立 精和病院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30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	
	*実働7h45分

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	45分	年間休日数	125日
------	-----	-------	------

休日等	土日祝日 その他
	週休二日制 毎週
	年末年始
	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（ ）	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 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 人 就業場所 230人 (うち女性 130人) (うちパート 65人)	設立年 資本金 労働組合 あり
事業内容	精神科医療業（定床193床）	
会社の特長	本院は県立病院唯一の精神科単科の病院です。本県の精神医療の中核的機能を担う病院として、離島へき地への精神科医療の協力及び支援を行うと共に地域の保健・医療の確保に努めています。	
役職／代表者名	院長 屋良 一夫	法人番号 1000020470007
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	なし	介護休業取得実績 なし
看護休業取得実績	なし	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
・地方公務員法に規定される服務に関する規定が適用されるほか、地方公務員法に規定される懲戒処分等の対象となります。 ・営利企業への従事を兼ねることはできません。（兼業禁止） ・駐車料金 敷地内：月3,500円 敷地外：2,500円 【応募方法】 ・事前連絡のうえ、履歴書・紹介状を郵送して下さい。書類到着後7日以内に書類選考結果及び面接日時を連絡します。 ・履歴書は当院HPから所定の様式を入手して下さい。 〈郵送先〉事業所所在地と同じ デイケア室長 宛 《地方職員共済組合沖縄県支部年金班から重要なお知らせ》 ・他の共済組合から年金を受給している方が採用となり、12か月を超えた後に一般組合員となった場合は、当共済組合で年金の再決定手続きが発生するため、3～4か月は年金が支給停止となります ・老齢厚生年金や退職共済年金を受給している全ての方について、採用されたことにより得られる給与と手当の額によっては、受給中の年金の一部が支給停止になる場合があります ・問い合わせ先：098-866-2685（年金班直通）

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 10日以内
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他
日時	随時
選考場所	〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地 県立医療センター東口バス停から500m 91、191番
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 メール 郵送 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県島尻郡南風原町字新川260番地
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項	
------------	--

担当者	地域連携室長
採用担当者	電話番号 098-889-1390 内線（ ） FAX 098-889-8385 Eメール