

求人番号

47020- 7993041

事業所番号

4702- 1980-2

受付年月日 令和6年5月1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

Y12

Y49

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

050-01

オンライン自主応募可

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

イリョウホウジンイットウノカイオキナワチュウオウビョウイン
医療法人一灯の会沖縄中央病院

所在地

〒 904-2143
沖縄県沖縄市知花 5 丁目 2 6 番 1 号

ホームページ <https://www.oc-hospital.com/>

2 仕事内容

職種

介護職【グループホーム】

仕事内容

病院敷地内にある高齢者グループホームにおける老人介護・食事介助や入浴介助等の日常生活介助、レクリエーション、食事搬入作業（近距離の運転あり：ＡＴ車）
・他、グループホームに付随する業務。
・夜勤時は夜勤手当 8, 0 0 0 円／回あります。
・事前に施設見学可能です。（要事前連絡）

※送迎業務はありません。
※食事運搬業務（病院の厨房からグループホームまで）あります。

「就職氷河期世代歓迎求人」
変更範囲：病棟での介護業務

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣遣負・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

〒 904-2143
沖縄県沖縄市知花 5 丁目 2 4 番 1 8 号

「グループホーム 月桃」

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤力動

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
沖縄中央病院

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
深夜勤務がある為／定年年齢を上限として募集・採用する為

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキナル

必要な免許・資格

介護職員初任者研修修了者

あれば尚可

普通自動車運転免許

必須

試用期間

試用期間あり 期間 入職から 6 ヶ月間
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

162,517 円 ～ 174,017 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

賃金

基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (19.9 日)
140,017 円 ～ 140,017 円

職務 手当 10,000 円 ～ 10,000 円

介護職 手当 12,500 円 ～ 24,000 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

金

その他手当付記事項

夜勤手当：8, 0 0 0 円／回
保育手当 (0 ～ 5 歳まで) 8, 0 0 0 円～ 11, 5 0 0 円
扶養手当 (配偶者・子・父母) 1, 0 0 0 円～ 4, 0 0 0 円

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 24,500 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 10 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 1,600 円 ～ 2,400 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 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人一灯の会沖縄中央病院
------	----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 17時 00分 ～ 09時 00分 又は 10時 30分 ～ 19時 30分 の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（3）月4～5回程度（休憩60分） （1）～（4）のシフト制《月平均労働時間160h》〕		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔感染症などの非常時は、1日4時間、1ヶ月70時間を6回まで、1年720時間まで延長することができる。〕		
休憩時間	60分	年間休日数	126日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔シフトによる月8～13日休み リフレッシュ休暇：年間3日 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	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 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 209人 就業場所 9人 （うち女性 2人） （うちパート 0人）	設立年 昭和50年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院（精神科・神経科・心療内科）	
会社の特長	医療法人一灯の会は、生命の尊重と個人の尊厳に基づく患者さん本位の、質の高い先進的な医療を目指します。	
役職／代表者名	理事長 久場 禎三	法人番号 4360005002019
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	なし	

求人に関する特記事項

「オンライン自主応募可」
「オンライン自主応募」の場合、ハローワーク紹介状は不要となります。

※無料駐車場あり。

【応募方法】事前に履歴書・職務経歴書・紹介状を郵送又は持参して下さい。書類選考後、面接日時の連絡を致します。尚、選考もれの場合は応募書類の返送をもって通知致します。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行って下さい

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	随時 〔 〕		
選考場所	〒 904-2143 沖縄県沖縄市知花5-26-1 知花十字路より北向け駅		
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 資格カード 〔 その他 〕		
	送付方法 Eメール 郵送 〔 又は持参 〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 904-2143 沖縄県沖縄市知花5丁目26番1号		
	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 ミヤグニ 宮國 電話番号 098-938-3188 内線（ ） FAX 098-938-3198 Eメール		