

求人番号

09010-13197641

事業所番号

0901- 6557-7

1 求人事業所

事業所名	コウエキシャダンホウジン トチゲンカンゴギョウカイ 公益社団法人 栃木県看護協会
所在地	〒 320-8503 栃木県宇都宮市駒生町 3 3 3 7 - 1 とちぎ健康の森 4 階
	ホームページ

2 仕事内容

職種	訪問看護師（訪問看護ステーションたかねざわ／高根沢町）
仕事内容	◇訪問看護業務。 ◇24時間電話当番あり。 （オンコール／月7～8回程度、応相談） ◇社用車使用。 【従事する業務の変更範囲：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

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	Z54	Z86		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県塩谷郡高根沢町

職業分類

023-03

産業分類

939	他に分類されない非営利的
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	264,400 円 ～ 273,700 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	月平均労働日数 (20.0 日)
229,400 円 ～	238,700 円
業務	手当 35,000 円 ～ 35,000 円
	手当 円 ～ 円
	手当 円 ～ 円
	手当 円 ～ 円
なし (円 ～ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	看取り手当で： 1,500 円～3,000 円
賃形態金等	月給 円 ～ 円
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) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 3,000 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 4.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

公益社団法人 栃木県看護協会

求人票（フルタイム）

求人番号

09010-13197641

事業所番号

0901- 6557-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45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

状況により休日出勤あり

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

124日

休日等

土日祝日 その他

週休二日制 毎 週

夏期休暇、年末年始。有給休暇は勤務翌日より取得可（規定により付与）※状況により休日出勤あり

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~会社~~ 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

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

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 145人

就業場所 10人

(うち女性 10人)

(うちパート 4人)

設立年 昭和23年

資本金

労働組合 なし

事業内容

看護職の教育研修福祉の向上に寄与

会社の特長

看護職12,000名余名の会員を有し会員の資質の向上のための教育の企画運営、無料職業紹介の求職者・求人者の斡旋等を業とする。

役職／代表者名

会長 朝野 春美

法人番号 6060005007590

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

求人に関する特記事項

*マイカー通勤時の駐車場は無料。

*就業現場間の移動時間も労働時間となります。

・試用期間、又は初回利用者への訪問では現職員がサポート

・福利厚生がしっかりしています（健康診断・予防接種は事業所負担で受けられます）

・子育て世代が活躍中！学校行事などの参加も調整できます

・有給休暇は採用翌日より取得ができます

・各種研修受講可（受講料については事業所負担もあります）

・ユニホーム貸与

・原則訪問は社用車使用

・連絡不可時間帯：17時過ぎ、土日祝日

・栃木県内異動の可能性あり

※ハローワークを通してご応募ください。（紹介時管理画面参照）

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

〒320-0065

栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森 4階

公益社団法人栃木県看護協会

東武宇都宮線 宇都宮駅 から 車30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~~ その他 看護師免許証の写し

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒320-0065

栃木県宇都宮市駒生町3337-1 とちぎ健康の森 4階

公益社団法人栃木県看護協会

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

*面接を行います。事前に応募書類をご送付ください。

担当者

在宅支援課

ショウダ 課長 正田

電話番号 028-600-3008 内線（ ）

FAX 028-625-8988

Eメール