

求人番号

09020- 1262841

事業所番号

0902- 379-7

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               |  |  |  |  |

就業地住所

栃木県鹿沼市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

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可

1 求人事業所

|      |                                      |  |  |
|------|--------------------------------------|--|--|
| 事業所名 | トクテイイリョウホウジン セイワカイ カヌマビョウイン          |  |  |
|      | 特定医療法人 清和会 鹿沼病院                      |  |  |
| 所在地  | 〒 322-0002<br>栃木県 鹿沼市 千渡 1 5 8 5 - 2 |  |  |
|      | ホームページ                               |  |  |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                    |           |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種   | 准看護師                                                                                                                               |           |  |
| 仕事内容 | ◎患者様の一般看護、生活指導<br>*患者様の申し送り<br>*検温、血圧測定、体調のチェック及び注射、点滴、採血等の処置もします。<br><br>◎スポーツ、レクリエーション等の指導<br><br>◎その他、看護業務全般<br><br>「変更範囲：変更なし」 |           |  |
| 雇用形態 | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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 | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                           |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                                                      |                                                            |  |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| 月額 (a + b)                |                                                                                      | 170,000 円 ~ 216,000 円                                      |  |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                                                      |                                                            |  |
| 賃金                        | 基本給 (a)<br>給<br>定<br>額<br>的<br>手<br>当<br>に<br>支<br>払<br>わ<br>れ<br>る<br>手<br>当<br>(b) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.2 日)<br>160,000 円 ~ 206,000 円 |  |
|                           |                                                                                      | 資格 手当 10,000 円 ~ 10,000 円                                  |  |
|                           |                                                                                      | 手当 円 ~ 円                                                   |  |
|                           |                                                                                      | 手当 円 ~ 円                                                   |  |
|                           |                                                                                      | 手当 円 ~ 円                                                   |  |
| 金                         | 固定残業代 (c)                                                                            | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                               |  |
|                           |                                                                                      |                                                            |  |
| 賃金                        | その他手当 (d)                                                                            | 夜勤手当 10,000 円                                              |  |
|                           |                                                                                      |                                                            |  |
| 賃形態金等                     | 月給                                                                                   | 円 ~ 円                                                      |  |
|                           | その他内容                                                                                |                                                            |  |
| 通手動当                      | 実費支給 (上限あり)                                                                          | 月額 20,000 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 1,000 円 ~ 2,000 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                                                                               | 4.00ヶ月分 (前年度実績)                                            |  |

|          |                                                                           |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|
| 就業地      | 事業所所在地と同じ<br>〒 322-0002<br>栃木県 鹿沼市 千渡 1 5 8 5 - 2                         |
| 業場       | J R 鹿沼駅 から 車 10 分                                                         |
| 所        | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)                                                          |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                               |
| 年勤       | 転可勤能なし                                                                    |
| 年齢       | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳)<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>深夜時間帯の勤務があるため、60歳定年のため |
| 学歴       | 不問                                                                        |
| 必経要験な等   | 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 | 准看護師 必須                                                                   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                           |

求人票（フルタイム）



|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 特定医療法人 清和会 鹿沼病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |      |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 07時 30分 ～ 16時 00分<br>（3） 10時 30分 ～ 19時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |      |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）16：30～9：00＜夜勤＞＊月に4～5回あり＊シフト制〕                                                        |      |       |      |
|         |                                                                                                          |      |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                    |      |       |      |
| 休憩時間    | <table><tr><td>80分</td><td>年間休日数</td><td>110日</td></tr></table>                                          | 80分  | 年間休日数 | 110日 |
| 80分     | 年間休日数                                                                                                    | 110日 |       |      |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔シフト制<br>連続する週休2日 月1回<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済     | 退職金制度           |
|                                                       | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 加入        | あり<br>（勤続 3年以上） |
| 企業年金                                                  | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 <del>確定給付年金</del> |           |                 |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 70歳まで）        |                                            |           |                 |
| 入居可能住宅                                                | 単身用 あり<br><del>世帯用あり</del>                 | 〔空室あれば可能〕 |                 |
| 利用可能託児施設 あり<br>〔託児施設に関する特記事項<br>0歳児可、月額15,000円（昼間のみ）〕 |                                            |           |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                                                         |                                   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 220人<br>就業場所 214人<br>（うち女性 149人）<br>（うちパート 23人）                                    | 設立年 昭和39年<br>資本金 327万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療業（精神科・心療内科・内科） ＊附属歯科クリニック有り                                                      |                                   |
| 会社の特長            | 「地域の診療所、病院、行政機関と連携をとりながら、良質な精神科医療を提供し、患者様やご家族様に安心して治療を託していただける病院づくりを目指します。」を理念として掲げている。 |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 駒橋 徹                                                                                | 法人番号 4060005003526                |
| 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 あり<br>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

＊60歳以上応相談  
・駐車場無料

7 選考等

|                      |                                                                                   |                    |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 採用人数                 | 1人                                                                                | 募集理由〔 〕            |
| 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                 | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 14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 <del>メール</del>                                                  | その他                |
| 日時                   | 随時〔 〕                                                                             |                    |
| 選考場所                 | 〒322-0002<br>栃木県 鹿沼市 千渡1585-2                                                     |                    |
| 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>マイページカード</del> 〔その他〕                            |                    |
|                      | 送付方法 <del>メール</del> 郵送<br>求職者マイページ〔 〕                                             |                    |
|                      | 郵送の送付場所<br>〒322-0002<br>栃木県 鹿沼市 千渡1585-2                                          |                    |
|                      | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                    |                    |
| 〔選考に関する特記事項<br>適性検査〕 |                                                                                   |                    |
| 担当者                  | 事務次長<br>イチムラ カズユキ<br>市村 和之<br>電話番号 0289-64-2255 内線（ ）<br>FAX 0289-64-2259<br>Eメール |                    |