



求人番号

09090-1652651

事業所番号

0909-101332-1

受付年月日 令和7年2月19日

紹介期限日 令和7年4月30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	

就業地住所

栃木県下野市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シュウカイ 医療法人 志由会
所在地	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-16 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師 (正・准)
仕事内容	*外来・入院 (19床) の患者様の看護業務全般です。 ・診察助 ・採血、点滴、その他 など *月に4回の当直が出来る方を希望します。オンコールはありません *ショートステイ (短期入所療養介護) もあります。(院内併設) ※お子様の学校行事に配慮いたします 「変更範囲: 変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
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

就業場所	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-16 都丸整形外科 石橋駅 から 徒歩15分 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	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として期間の定めのない労働契約として募集
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可
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)	225,000 円 ~ 320,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 215,000 円 ~ 300,000 円 月平均労働日数 (21.5 日)
定額の手当 (b)	資格手当 10,000 円 ~ 20,000 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)	*平日当直手当 30000 円 (10000 円/回×3回) *日・祝日当直手当 11000 円 (11000 円/回×1回) *日・祝日の日勤手当 10000 円 (10000 円/回×1回)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 18 日
賃支払日	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 4,000 円 ~ 5,000 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 3.00ヶ月分 (前年度実績)

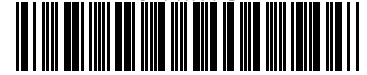
求人票（フルタイム）

求人番号



09090-1652651

事業所番号



0909-101332-1 (2/2)

事業所名	医療法人 志由会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 18時 30分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 08時 30分 ～ 12時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 （1）月・火・水・金 （2）土 （3）木
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	120分 年間休日数 107日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 木曜日午後休み◆年末年始◆日・祝日当直した方は、代休あり 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 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 5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 46人 就業場所 46人 (うち女性 36人) (うちパート 0人)	設立年 平成 3年 資本金 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科 通所リハビリ・通所介護・訪問リハビリ・短期入所養護介護（居宅介護支援事業所）・デイサービス	
会社の特長	平成3年5月に開業。地域に貢献する医療機関としてスタッフ一同明るく協力しあって努力しています。	
役員/代表者名	理事長 都丸 高志	法人番号 3060005005218
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 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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

- * 休憩時間について
(1) 120分 (2) 90分 (3) 原則0分
- * 当直の場合
17:00～翌日9:00（仮眠あり）
- * 日・祝日出勤の場合、代休にての対応になります。
- * 無料駐車場あり
- * 賞与前年度実績：年2回 計1～3月分
- * 状況によっては2次面接がある場合があります。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 増員
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 日以内 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	随時	
選考場所	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-16 JR宇都宮線 石橋駅 から 徒歩15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 マイページ その他	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参	
	郵送の送付場所 〒	
	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	事務長 採用担当者 電話番号 0285-52-1010 内線 () FAX Eメール	