



求人番号

18010-3653251

事業所番号

受付年月日 令和7年2月14日

紹介期限日 令和7年4月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54			B41

就業地住所

福井県福井市

職業分類

023-99

産業分類

842 健康相談施設

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不可

1 求人事業所

事業所名	
所在地	〒 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	・巡回がん検診に伴う看護業務全般 ・県民健康センター健康診断に伴う看護業務全般 【変更範囲：変更なし】 ◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和8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 次年度の業務量、勤務成績

就業場所	〒福井県福井市 ふくい健康の森バス停 から 徒歩1分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
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	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 がん検診業務、人間ドック業務		
必要スキル	必須 必須自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,125 円 ~ 1,750 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,125 円 ~ 1,750 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 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
その他手当付記事項	土曜日、日曜日、祭日の勤務は 1,000 円/日加算 時給換算額計算方法：日給 ÷ 4 H
賃形態等	日給 4,500 円 ~ 7,000 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



事業所名

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 07時 00分 ~ 11時 00分 (2) 12時 00分 ~ 16時 00分 (3) 09時 00分 ~ 13時 00分 又は 06時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度		
就業時間に関する特記事項	就業時間に関する特記事項 (1) ~ (3) の他、上記時間内の4 時間勤務 検診会場により勤務時間は異なりますので、ご相談に応じます。		
時間外労働時間	時間外労働なし	月平均	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	0分	週所定労働日数	週3日 ~ 週4日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 95人 就業場所 74人 (うち女性 42人) (うちパート 30人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	がん検診業務及びふくい健康の森施設の管理運営業務	
会社の特長		
役職/代表者名		法人番号
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

7 選考等 (2/2)

採用人数	3人	募集理由	その他 [勤務シフトの強化]
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10日以内	その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時 []		
選考場所	〒 []		
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 ダウンロード [その他 看護師免許証 (写)]		
	送付方法 Eメール 郵送 [持参も可] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 []		
	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	電話番号	内線 ()	
	FAX		
	Eメール		