

求人番号

18030- 904141

事業所番号

1803- 4059-2

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6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

Z54

Z91

Y61

B41

トライアル雇用併用

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

就業地住所

福井県大野市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンキラキラカイ マツダビョウイン
医療法人キラキラ会 松田病院

所在地

〒 912-0026
福井県大野市要町 1 - 1 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（正・准）

仕事内容

*病棟患者さんの看護業務全般
変更範囲：変更なし（業務の範囲は上記の通り）

*その他詳細については面談時に説明いたします
*応募の際は、ハローワークの紹介状が必要となります 「看護」

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

事業所所在地と同じ
〒 912-0026
福井県大野市要町 1 - 1 3

北大野駅 から 車5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳）

年齢制限該当事由 定年を上限

労基法第61条満18歳未満の深夜業勤務制限及び定年年齢を上限

学歴

不問

必要経歴

必要な経験・知識・技能等 不問

必要PCスキル

必要免許・資格

看護師
准看護師

必須
必須

いずれかの免許・資格所持で可

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)

月額 (a + b) 215,000 円 ～ 260,000 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 210,000 円 ～ 250,000 円

月平均労働日数（23.8 日）

賃額 (b)

資格

手当 5,000 円 ～ 10,000 円

手当 円 ～ 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)

当直手当 9,500 円 / 平日 1 回
10,500 円 / 土曜 1 回
(月 4 回あり)

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 15,000 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 1,500 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 3.80 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人キラキラ会 松田病院

求人票（フルタイム）

求人番号

18030- 904141

事業所番号

1803- 4059-2 （2 / 2）

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 ～ 16時 30分
（2） 08時 30分 ～ 12時 00分
（3） 16時 30分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間（2）は土曜日 （3）は当直勤務
各時間帯をシフトにより勤務
夜勤のある週は週4 0時間未満になるよう調整しています

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

90分

年間休日数

79日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトにより
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 99人
就業場所 99人
（うち女性 83人）
（うちパート 29人）

設立年 昭和33年
資本金
労働組合 なし

事業内容

外科病院

会社の特長

老人医療と総合医療のケアミックスの病院です

役員／代表者名

理事長 松田 祐一

法人番号 2210005005434

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 なし

看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績 あり

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*トライアル雇用併用求人（条件同一）
*無料駐車場あり
*6 5 歳以上の方の応募も可。経歴等を考慮の上、採否を判断いたします。

7 選考等

採用人数

2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
書類到着後 1 日以内 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

〒 912-0026
福井県大野市要町 1 - 1 3

北大野駅 から 車5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 資格証写し

送付方法 Eメール 郵送
求職者マイページ

面接時に持参

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

担当

イノマタ ノブト
猪股 信人
電話番号 080-3049-7675 内線（ ）
FAX 0779-66-1655
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。