



求人番号

18050-1064441

事業所番号

1805-101695-6

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5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			B41
		A01		

就業地住所

福井県三方上中郡若狭町

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	レイクヒルズミカタブイウイン レイクヒルズ美方病院
所在地	〒919-1392 福井県三方上中郡若狭町気山315号1番地の9
ホームページ	http://www.obamahp-wakasa.jp/reiku/index.htm

## 2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	◎看護業務全般 (病棟勤務)  ※応募希望の方は、ハローワークの窓口で職業相談のうえ、「紹介状」の交付を受けてください。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 会計年度任用職員  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ヶ月未満) ～ 令和6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 選考等の能力実証を行った上で年度末再度任用する場合があります

就業場所	事業所所在地と同じ 〒919-1392 福井県三方上中郡若狭町気山315号1番地の9  J R小浜線 気山駅 から 徒歩7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 (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法により年少者の深夜労働禁止		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 看護師経験		
必要スキル	エクセル・ワードの入力操作 できれば尚可		
必要免許・資格	看護師 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)

月額 (a+b)	204,900 円 ~ 204,900 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 204,900 円 ~	月平均労働日数 (20.1 日) 204,900 円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円	円
変動の手当 (c)	手当 円 ~ 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	
その他手当付記事項 (d)	夜間看護等手当 6,800 円/回	
賃形態等	月給 円 ~ 円	円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 55,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 10 日	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 21 日	
昇給	なし	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.60ヶ月分 (前年度実績)	



事業所名	レイクヒルズ美方病院
------	------------

## 求人票 (フルタイム)

## 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 ~ 17時 15分 (2) 16時 30分 ~ 09時 30分 (3) 07時 00分 ~ 15時 45分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 遅出勤務 一般病棟 11時45分~20時30分 療養病棟 11時15分~20時00分
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 あり 特別な事情・期間等 外来入院患者の診察、処置、検査、事務処理等
休憩時間	60分 年間休日数 123日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務割表により4週8休 年末年始 6日 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 加入	退職金制度 あり (勤続 1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 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"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま		
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 813人 就業場所 102人 (うち女性 71人) (うちパート 24人)	設立年 明治16年 資本金 労働組合 あり
事業内容	病院。[病床数]100床、[診療科目]内科、整形外科、小児科、眼科、耳鼻咽喉科、泌尿器科。	
会社の特長	地域密着型病院として、安心・安全・満足の医療を実践し、地域から信頼される病院を目指します。 (れ-19)	
役員/代表者名	病院長 井上 仁	法人番号 5000020188018
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 なし
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

## 求人に関する特記事項

- ◆高齢な患者様が多く、丁寧かつ正確な対処が必要となります。
- ◆退職金共済、退職金制度については、半年勤務経過後加入。
- ◆一般病棟(42床)、療養病棟(58床)の病院です。
- \*有料駐車場あり。(1,000円/月)
- \*通勤手当は片道2km以上から通勤距離に応じて支給します。
- \*選考は作文、面接により決定します。
- \*U I J ターン歓迎。
- ※応募を希望される方は、ハローワーク紹介状、履歴書を下記に郵送下さい。  
<送付先>〒919-1392  
三方上中郡若狭町気山315号1番地の9  
レイクヒルズ美方病院 採用担当宛

## 7 選考等

採用人数	2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	即決	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 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	〒919-1392 福井県三方上中郡若狭町気山315号1番地の9 JR小浜線 気山駅 から 徒歩7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 <input type="checkbox"/> その他 看護師資格証の写し 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 福井県三方上中郡若狭町気山315号1番地の9 応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項 作文		
担当者	事務部・主幹 ナカサキ 中崎 電話番号 0770-45-1131 内線 ( ) FAX 0770-45-2420 Eメール shomu2@obamahp-wakasa.jp		