

求人番号

40010-25676341

事業所番号

4001- 3854-7

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ハラスンシンビョウイン 医療法人 原三信病院
所在地	〒 812-0033 福岡県福岡市博多区大博町 1 番 8 号 ホームページ http://www.harasanshin.or.jp/

2 仕事内容

職種	訪問看護師（正）／博多区
仕事内容	訪問看護業務 ※エリア：福岡市および近郊（社用車有、社用携帯有） 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

受付年月日 令和6年4月10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	Y12

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	福岡県福岡市博多区
職業分類	023-03

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	216,800 円 ~ 297,900 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 212,100 円 ~ 273,600 円 月平均労働日数 (20.4 日)
住居 (一律) 手当	4,700 円 ~ 24,300 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)	住居手当内訳 (同居) 4,700 円 (世帯主) 24,300 円
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 27,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 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 ~ 3,000 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 3.90 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 原三信病院

求人票（フルタイム）

求人番号

40010-25676341

事業所番号

4001- 3854-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 50分 ~ 17時 04分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

オンコール当番があります。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

緊急時対応の為

年6回まで1ヶ月70時間、1年720時間まで

休憩時間

50分

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始（12 / 29午後から1 / 3）

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 750人

就業場所 750人

(うち女性 590人)

(うちパート 22人)

設立年 昭和29年

資本金

労働組合 なし

事業内容

病院（324床）

会社の特長

一般病棟（274床）入院基本料7対1と地域包括ケア病棟（50床）の都市型急性期病院です。泌尿器疾患ととがん治療が強みです。2023年8月より紹介受診重点医療機関となりました。

役職／代表者名

理事長 平 祐二

法人番号 7290005001842

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

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

*賃金は、経験及び年齢を考慮します。
*昇給は業績によります。
*賞与は会社規定によります。
*社用車および社用携帯あります。

「労働条件の詳細は面接時に説明します」

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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 10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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 812-0033

福岡県福岡市博多区大博町 1 番 8 号

福岡市営地下鉄 呉服町駅 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 ~~マイページ~~ その他

送付方法

メール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 812-0033

福岡県福岡市博多区大博町 1 番 8 号

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

適性検査

担当者

人事課

クボ 久保

電話番号 092-291-3135

FAX 092-291-3424

Eメール

内線（ ）