

求人番号

40010-25678241

事業所番号

4001- 3854-7

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	Z54			

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	職業分類
福岡県福岡市博多区	028-01

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 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	看護助手【夜勤なし】（正）		
仕事内容	病棟における看護師補助のお仕事です。 患者様の食事・保清・移動などの介助。 また、室内の清掃、シーツ交換などの環境整備です。 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		

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b） 146,300 円 ～ 248,600 円 ※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
賃金	基本給（月額平均）又は時間額 141,600 円 ～ 224,300 円 住宅（一律）手当 4,700 円 ～ 24,300 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円	月平均労働日数（20.4 日）	
固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項		
	*（b）欄「住宅手当」 同居：4,700 円 世帯主：24,300 円		
その他手当付記事項			
賃形態金等	月給 円 ～ 円		
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） 賞与月数 計 3.90 ヶ月分（前年度実績）	年 2 回（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



40010-25678241

事業所番号



4001- 3854-7 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 15時 14分
（2） 08時 50分 ～ 17時 04分
（3） 11時 00分 ～ 19時 14分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制
就業時間は相談に応じます。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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ヶ月に70時間、1年間を通じて720時間まで延長することができる

休憩時間

50分

年間休日数

120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
週休二日のシフト制
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）

24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。

役員／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・能力等による。

*未経験者大歓迎

「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

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 ~~資格カード~~ 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 内線（ ）

FAX 092-291-3424

Eメール