

求人票(フルタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する
識別欄			Y49	Z54	

佐賀県嬉野市 028-01

就業地住所

産業分類

年2回(前年度実績)

(1/2)

職業分類

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 B70

求人事業所

2 仕事内容

用 期

間

契約更新の条件

事	イリョウホウジン ヨウメイカイ ヒグチビョウイン
業所名	医療法人 陽明会 樋口病院
	- 040 1411
所	〒 849-1411 佐賀県嬉野市塩田町大字馬場下甲1番地
在	
地	ホームページ http://higuchi-hospital.com/

3 賃金・手当 事業所所在地と同じ

孙	〒 849-1411 佐賀県嬉野市塩田町大字馬場下甲1番地
業	肥前鹿島駅 から 車10分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
マイ通 カー	可 転可 なし 勤能 の性 [

動動	駐車場 あり	勤能 [の性 [,
Œ	年齢制限 あり	(59歳以	下)

|| 定年年齢を上限として、定年年齢未満の労働者を募集

年齢制限該当事由 定年を上限

種	有護助于	1週 力勤	
仕	◎医療型療養病棟での患者様の療養生活上のお世話・食事、清潔、排泄、入浴、移動など・ベッドメイキング	年	
事	・看護用品及び消耗品の整理整頓 ※変更範囲:変更なし	齢	
内	*看護師長及び看護職員が指導いたします。 *夜勤のみの勤務希望も相談に応じます。 *準夜、深夜合わせて月6~7回程度の夜勤が可能な方。	学歴	
容	【就職氷河期世代歓迎求人】	必経	
雇	正社員	■要験	
用	正社員以外の名称	必P	
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)	で 要 なル	
態		必	
派請 遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない	要な	
·等	労働者派遣事業の許可番号	免	
雇	雇用期間の定めなし	許・	

学	不問 		
歴			
必経	必要な経験・知識・技能等	不問	

なル	-	
必	不問	
要		
なみ		
必要な免許	.]	
	_ J	
資格		
杦		

試	試用期間あり	期間	3ヶ月間
用	試用期間中の労	働条件	同条件
期			
間			

		(a+b) 固定残業代があ		5,000 P a + b + c)		156,000円
	基 (a)	基本給(月額至		は時間額 1000円 ~		^工 均労働日数(21.4 日) 147,000円
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	6,000 F 1,000 F	ӈ ~	2,000円 6,000円 1,000円
	固定残業代	なし(固定残業代に	関する特証	~ B事項	P	9)
金	その他手当付記事項(d)	深夜手当 準夜手当 日·祝手当	4, 3	00円/E 00円/E 00円/E	<u> </u>	
賃形 態 金等	月給	他内容		円 ~		円
通手 勤当	実費	支給(上限あ	IJ)		月額	10,000 円
賃締 切 金日	固定	(月末)				
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月	8 日		
昇給	あり 金額	(前年度実績 1月あたり		円 ~	3,000	円(前年度実績)

あり(前年度実績 あり)

賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名	医療法人	陽明会	樋口病院			
------	------	-----	------	--	--	--

求人票(フルタイム)





4 労働時間 6 会社の情報 7 選老等

変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 00分 ~ 01時 00分 (3) 00時 30分 ~ 09時 30分 又は の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1)~(3)の交替制 時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 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 60分 年間休日数 108⊟ その他 週休二日制 その他 日 交替制(月9日程度の休み) 等

	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	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度				
保険	財形 その他(・・・・・・)	未加入	あり (勤続 3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	<u>:</u>				
	定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)						
入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あサ							
利用可能託児施設なし							
託児法	施設に関する特記事項						

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート		設立 資本 第		•	
事業内容	医療業(内科・脳神経内科・小児科・整形外科・リハビリテーション科・耳鼻咽喉科)					
会社の特長	地域の皆さんの健康寿命の充実のために、元気になるために、これ までも、これからもずっと「あたたかく、寄り添う」病院です。働 くスタッフも明るく元気で風通しの良い病院です。					
役職/ 代表者名	理事長 樋口 正晃			法人番号	3300005003857	
就業規則	フルタイム	、あり		パートタイ	ム あり	
	職務給制度	J.		復職制度	き あり	
育児休取得実		介護休業 取得実績	ろり	看護(取得)	^末 暇 ≅績	
外国人履	星用実績					

求人に関する特記事項

- *支給実績(例) 179,000円~183,000円 実績内訳:深夜勤務3回、準夜勤務3回、日・祝日2回の 勤務での算出です。
- *昇給・賞与は病院の業績、勤務年数、勤務実績等により金額を 査定し支給します。
- ※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

		進考寺 4106- 123-6 (2/2)						
$\Big]$	採用人数	2人 募集 增員 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	即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 目以内 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	5						
$\left\{ \right.$	ハロ-ワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 ジョデーカート [その他]						
) 1	応募	送付方法 E ナール 郵送 求職者マイページ し						
_ 書 - 郵送の送付場所 - 類 〒 849-1411								
	等	佐賀県嬉野市塩田町大字馬場下甲1番地						
		応募書類の返戻 選考後は返却						

選考に関する特	記事項
---------	-----

	事務長				
担业	ノダ 野田				
当 者	電話番号	0954-66-2022	内線	()
	FAX	0954-66-5546			
	Eメール				
l I	youmeika	i.noda@titan.ocn.ne.jp			