



求人番号

42010-1746261

事業所番号



4201-101729-2

受付年月日 令和8年1月27日

紹介期限日 令和8年3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 | | | Y61 | | |
| | | | | Z77 | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|------------|
| 長崎県西彼杵郡長与町 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 023-01 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | イリョウホウジンヘイセイカイ メノトビョウイン 医療法人平成会 女の都病院 |
| 所在地 | 〒851-2127 長崎県西彼杵郡長与町高田郷849番地18 ホームページ https://menotobyouin.jp |

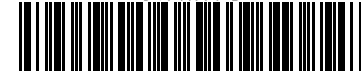
2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 看護師 (病棟) (夜勤専従) |
| 仕事内容 | <病院における入院患者の看護業務> *ベッド数120床 *看護師 (准看護師含む) 45名とヘルパーが従事 *定年以上の方も応募可 (1年毎の更新制) *変更範囲: 変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 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 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒851-2127 長崎県西彼杵郡長与町高田郷849番地18 長与駅 から 車10分 |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤性の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 *定年年齢が60歳のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 202,400円 ~ 262,400円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 180,000円 ~ 240,000円 |
| 月平均労働日数 (22.4日) | |
| 職務手当 | 15,000円 ~ 15,000円 |
| 処遇改善手当 | 7,400円 ~ 7,400円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | 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 | *精勤手当: 5,000円 *扶養手当: 14,000円 (配偶者) : 5,000円 (第1子) : 4,000円 (第2子) *夜勤手当: 5,000円/回 (準夜) : 6,000円/回 (深夜) |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 21,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 20日 |
| 賃支払日 | 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 1,800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 4.00ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人平成会 女の都病院 |
|------|---------------|

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) | 16時 30分 | ～ 00時 30分 |
| | (2) | 00時 00分 | ～ 09時 15分 |
| | (3) | ～ | ～ |
| | 又は ～ の間の 時間 | | |
| | 就業時間に関する特記事項 | | |
| | *夜勤/月9回程度/夜勤の回数等については相談に応じます 夜勤専従のみの勤務 | | |
| 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 | 60分 | 年間休日数 | 97日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 *シフト制 *年末年始 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 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 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 | | |
| | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | | |
| 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 145人 | 設立年 昭和60年 |
| | 就業場所 144人 (うち女性 120人) (うちパート 22人) | 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 病院：入院定床120人、通所リハビリテーション：40人 | |
| 会社の特長 | 診療科目：内科、小児科、外科、婦人科、整形外科、形成外科、皮膚科、放射線科、理学診療科、労災・優生・原爆等指定病院、管理給食実施病院です。【マイページあり】 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 水田 陽平 | 法人番号 9310005001895 |
| 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 あり |
| 外国人雇用実績 | なし | |

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：任意保険加入の事
*その他手当：経験年数加算あり
*入社祝金制度あり10万円支給 (但し試用期間3ヶ月後)

*副業禁止

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 | 即決 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | その他 |
| | 書類到着後 1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 | 〒 851-2127 長崎県西彼杵郡長与町高田郷849番地18 長与駅 から 車10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 Eメール 郵送 [*面接時持参] | | |
| | 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 | 事務長 ミヤザキ 宮崎 電話番号 095-847-8383 内線 () FAX 095-847-8065 Eメール | | |