

1 求人事業所



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 | | B05 | Z54 | Z86 | |

就業地住所 職業分類 長崎県長崎市 028-01 050-99

産業分類

831 病院

| | 不可 |
|-----------|-----------|
| 地方自治体、民間人 | 材ビジネス共に不可 |

| 業所名 | スリョウホウジン メクミカイ コウフウタイとョウイン 医療法人 恵会 光風台病院 | 就 | 事業所所 〒 851-2 長崎県長崎 |
|-----|---|------------------|--------------------------|
| 所 | 〒 851−2215 | 業 | |
| 在 | 長崎県長崎市鳴見台2-45-20 | 場 | 長崎バス |
| 地 | ホームページ http://www.kfdh.org | | 受動喫煙 |
| 2 | 位事内容 (本事内容 | 所 | |
| 職種 | ナースエイド(看護補助者) | マ イ通 | 可 |
| | | ┃ ┃ ┃ ┃ | 駐車場 |
| 仕 | *看護師の指示のもと身体の清潔(清拭・外陰部洗浄・入浴介助など)、排泄、食事、移送などの直接ケアやシーツ交換や環境調整 | 年 | 年齢制队 |
| 事 | などの周辺業務を行います。病棟単位で実施します。 を勤は月に4~6回、回数は相談可能です。 | , | 年齢制限 定年年齢な |
| 7 | 年間休日が多く、残業はほぼありません。 | 齢 | L |
| 内 | *病床数150床(地域一般46床・療養型病棟50床・障害者病棟 54床)の慢性期医療・看護を提供する病院です。 | 学 | 不問 |
| ' | 変更範囲:変更なし | 歴 | |
| 容 | ◎ハローワークの紹介状が必要です | 必経 | 必要な経験 |
| 雇 | 正社員 | 要験 | 「病院でのイ |
| | 正社員以外の名称 | な等 | ※初めての |
| 用 | | 必P C | |
| 形 | │ 正社員登用 │ 正社員登用の実績(過去3年間) | 要スト | |
| 態 | | なル | |
| 派請 | L | 必 要 | 不問 |
| 遣負 | | な免 | |
| · 等 | | 許 | [|
| 雇 | 雇用期間の定めなし | ・ | |
| 用 | | 格 | |
| 期 | 契約更新の条件 「 | 試用 | 試用期間 試用期間 |

| | _ | | |
|---|--|--|---|
| 1 | 就 | 事業所所在地と同じ 〒 851-2215 | ĺ |
| | | 長崎県長崎市鳴見台2-45-20 | I |
| | 業 | | I |
| | 場 | 長崎バス 光風台バス停徒歩5分 | I |
| l | ~200 | L | I |
|) | 所 | | I |
| ١ | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ | <u>し</u> 転 可 なし | I |
| | イ通 力勤 - | 勤能 met met | I |
| | 年 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 | I |
| | 齢 | [定年年齢が60歳のため | l |
| | 学 | 不問 7 1 | I |
| | 歴 | | I |
| | 必経 要験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「病院での介護業務 | ŀ |
| | 安映な等 | | l |
| ļ | 必P C | | ŀ |
| | 要ス キ なル | | ŀ |
| | 必要 | 不問 | I |
| l | なの免 | | ŀ |
| Ì | 許・ | | I |
| | 資 格 | | Ī |
| | 試出 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | ŀ |
| | 用期 | Mの表現でいる関本は 日本は | ١ |
|) | 間 | <u>l</u> | l |

| Ġ | 3 | <u>負金</u> | <u>・手当</u> | | | | | | (1/2) | <u> </u> |
|-----------|--------------|----------------|--|------------------------------------|--------------|-------------|--------|--------------------|-----------------|----------|
| \bigcap | | | i (a+b) 固定残業代があ | | | | ~ | 190, 00 | 門 | 7 |
| | | 基 (a) | 基本給(月額) | | | | 月平均第 | | 20.2 日) | |
| 1 | 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 調整 | 手当 手当 手当 手当 | 46, 500 | 円 円 円 | ~ ~ |), 000 円 円 円 | | |
| | | 固定残業代 | なし(固定残業代に | | 事項 | | 円) | | | |
| 1 | 金 | その他手当付記事項(d) | *夜勤手当当 の動作手当り *変変動に手当当 *通給あり。 | を給。 1 回 いては相談 ・住宅手当 (通勤距离 | á(支給 tと燃料 | 10 回条件の | ⊧あり) | | | |
| | 態等 | 月給 | 他内容 | | 円 ~ | | | 円 | | |
| | 通手 助当 | 実費 | 支給(上限な | し) | | | | | | |
| | 類 切 会日 | 固定 | (月末) | | | | | | | |
| Ι. | 支払 | 固定 | (月末以外) | 翌月 | 20 日 | | | | | |
| | 昇給 | | (前年度実績 1月あたり | | 円 ~ | 1, (| 000円 | (前年度実 | €績) | |
| | 賞 | | (前年度実績 月数 計 3. | | | | | (前年度実 | 淫績) | |

| 事業所名 | 医療法人 | 恵会 | 光風台病院 | |
|------|------|----|-------|--|

求人票(フルタイム)





労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 09時 00分 ~ 17時 30分

(2) 17時 00分 ~ 09時 30分 (3) 10時 15分 ~ 18時 45分

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 夜勤勤務 休憩60分 夜勤回数は要相談。

時間外労働あり 月平均 1時間 時間外労働 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

休憩 年間休日数 45分 122日 時間

その他

週休二日制 その他

勤務表による 月10日休み+夏休み2日

日

時間

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 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|--|-------------------|-----------------|
| 保険 | 財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 加入 | あり (勤続 4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 再雇用制 (一律 60歳) (上限 6 | 度 あり - 勤 5歳まで) | 勘務延長 なし |

入居可能住宅

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

院内保育所あり(原則生後4ヶ月以上未就学児まで)

6 会社の情報

| 企業情報 | 就業場所 2 | 241人 | 设立年 資本金 労働組合 | 昭和63年 1,000万F なし | |
|------------------------------|------------------------------|------|--------------------|------------------------|------------|
| 事業内容 | 医療業 | | | | |
| 会社の特長 | 一般病床100、医療のでは、一般病床100、医療のでは、 | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 中里 和子 | | 法人 | 番号 931 | 0005001350 |
| 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 | | | | 職制度 | なし |
| 育児休業 あり 介護休業 あり 取得実績 取得実績 | | | | 看護休暇 取得実績 | あり |
| 外国人員 | 星田宝績 | | | | |

求人に関する特記事項

- *年間休日122日、有休消化率8割以上達成中!
- *シフト時間内で勤務が終われるように皆が協力し、残業が殆どな い職場です。
- *働く時間を日勤帯中心、夜勤帯中心などあなたのワークライフバ ランスを考え、調整することが可能です。
- *24時間対応の院内保育園があり、子育て中の方も安心して働け
- *敷地内無料駐車場完備。
- *女性が多い職場ですが、男性のご応募もお待ちしております。
- *ハローワーク若しくは直接ご応募頂いた方で採用になった場合は 就職支度金をご準備しております。
- *資格がなくても、初心者でも大丈夫!働きながら資格取得を目指 せます。
- ◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅の ある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、 選考の過程で「変更明示」が必要です。

| | 7 | 選考等 | | 4 | 201-102417-9 | (2/2) |
|---------|----------|--|---|---------------|------------------|----------------|
| $\Big]$ | 採用人数 | 2 | 人 募集 増身 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 書類到着後 5日」 | 面接選 以内 面接後 | | その他 |
| | 通知 方法 | 求職者 | マイページに連絡 | 郵送 電話 | Ē ≠=# | その他 |
| | 日時 | 随時 | - | | | - |
| | 選考場所 | 〒 851- 長崎県長 | -2215 崎市鳴見台 2 一 4 5 | 5 – 2 0 | | |
| | | | 紹介状 履歴書 (写 歴書 ジョブ・カ=ド [・ | | | |
|)) | 応募書 | 送付方注 E メール 求職者 | | | | - |
| | 類等 | 〒 851- | 送付場所 2215 崎市鳴見台2-45 | 5 – 2 0 | | |
| | | | 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

| | 総務課 | | | | | |
|-----|---|------------------------------|----|------|---|--|
| 担当者 | _{フクダ} 福田 電話番号 FAX Eメール | 095-850-0001 095-850-1010 | 内線 | (607 |) | |