

求人番号

42010- 7077041

事業所番号

4201- 586-1

受付年月日 令和6年4月15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

B02

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

023-01

産業分類

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

1 求人事業所

事業所名

ヒミチュウオウビョウイン

所在地

〒 851-0126

長崎県長崎市芒塚町 2 2 - 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（夜勤あり）

仕事内容

○入院・外来患者様への看護業務全般

◇精神科療法の補助業務

◇生活療法の補助業務 など

※夜勤回数：月 3 ～ 5 回（相談可）

※ベッド数：1 6 6 床

【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

3 賃金・手当

賃金

月額（a + b）

210,000 円 ～ 245,000 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

185,000 円 ～ 210,000 円

月平均労働日数（21.3 日）

調整

手当

25,000 円 ～ 35,000 円

手当

円 ～ 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

*皆勤手当：3 0 0 0 円

*夜勤手当：1 0 0 0 0 円／回

*扶養手当：2, 0 0 0 円～1 0, 0 0 0 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 16,000 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 27 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 3.28ヶ月分（前年度実績）

（1 / 2）

求人票（フルタイム）



事業所名	日見中央病院
------	--------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 10時 00分 ～ 18時 30分 （3） 16時 30分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（1）～（3）のシフト制 （3）休憩120分 ＊病棟により変則シフトあり〕		
	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 なし 特別な事情・期間等 〔 〕	
休憩時間	60分	年間休日数	110日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔＊シフト制 ＊夏季、冬季に特別休日あり（年5日） 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	138人	設立年	昭和33年
	就業場所 （うち女性 100人） （うちパート 10人）	138人	資本金	
			労働組合	なし
事業内容	病院（精神科・心療内科） 〔マイページあり〕			
会社の特長	平成18年の全面改築により景観の素晴らしい病院です。 愛と慈悲に基づき「生まれてきて良かった」と思える病院であり続けるため、思いやりのあるあたたかい医療を提供いたします。			
役職／代表者名	院長 緒方 周	法人番号		
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		U I J ターン歓迎		

7 選考等

採用人数	3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 5日以内			
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	その他〔書類到着後5日以内に連絡（書類選考なし）〕			
選考場所	〒 851-0126 長崎県長崎市芒塚町2-2-3			
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 〒 851-0126 長崎県長崎市芒塚町2-2-3			
	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 エグチ 江口 電話番号 095-838-2760 内線（ ） FAX 095-839-3589 Eメール hchp@dune.ocn.ne.jp			