



求人番号

42010-9493121

事業所番号

4201-4130-2

受付年月日 令和4年6月1日

紹介期限日 令和4年8月31日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B02	Z54		

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

133-02

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不可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンセイジンカイテワタビョウイン 医療法人 誠仁会 千綿病院
所在地	〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号 ホームページ http://seijinkai-chiwata.jp/

2 仕事内容

職種	准看護師 (病棟担当)
仕事内容	*病棟勤務での看護業務全般 ・入院患者様の看護および状態観察 ・与薬、記録 ・入院患者様の療養生活の支援 ・入院患者様が安心して療養できる環境の提供 ◎ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 1名
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号 *矢上バス停から徒歩3分		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 敷地内全面禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル	電子カルテの操作があります。		
必要な免許・資格	准看護師		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)

時間額 (a+b)	1,100円 ~ 1,100円	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,100円 ~ 1,100円	
手当	円 ~ 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	*資格手当: 5,000 ~ 10,000円 (勤務日数による) *深夜手当: 6,000円 *準夜手当: 5,000円	
賃形態等	時給 円 ~ 円	その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 10円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与金額 100,000円 ~ 100,000円 (前年度実績)	



42010-9493121

事業所番号



4201-4130-2 (2/2)

事業所名	医療法人 誠仁会 千綿病院
------	---------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 00分 ~ 09時 00分 (3) 12時 30分 ~ 21時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 16:15~1:15 (5) 0:00~09:00 →夜勤は各個人の都合に沿えるよう調整します。 2交替と3交替のミックスとなります。(2) 休憩120分
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 週所定労働日数 週3日 ~ 週4日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *シフト制 (曜日相談可) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 96人 就業場所 96人 (うち女性 78人) (うちパート 14人)	設立年 昭和43年 資本金 6,669万円 労働組合 なし
事業内容	内科・整形外科・外科・循環器内科・リハビリテーション科・リウマチ科・呼吸器内科居宅介護支援事業所・通所リハビリテーション・訪問看護 【マイページあり】	
会社の特長	「思いやりを 愛を 感謝を。人を大切にする病院」という理念の下、地域完結型医療の一翼を担えるよう、近隣の医療機関、介護施設とともに連携を図り、日々地域医療に取り組んでいます。	
役員/代表者名	理事長 大久保 洋	法人番号 6310005001238
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	なし	

求人に関する特記事項

◎夜勤帯の勤務時間帯の改善を行ないました。
夜勤交代制についてはできるだけ各個人の希望に沿った勤務帯でのシフトとなるような配慮をいたします。

*賃金支払：当月末払
*年次有給休暇は法定通り (表示は週4日勤務の場合)
*実際の社会保険・労働保険の加入は労働日数・時間によります。
*時間単位での有給休暇取得可能
*扶養の範囲内での勤務も可能です。
お気軽にお申し出ください。

応募前の職場見学歓迎!!
日程の調整を行いますので事前にご連絡ください!
*応募に際しては、当法人のHPも是非ご覧ください。

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。
なお、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

採用人数	2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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	その他 [書類到着後7日以内に連絡 (書類選考なし)]		
選考場所	〒 851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12号		
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 [] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 851-0133 長崎県長崎市矢上町9番地12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 []		
担当者	事務長 ヤマナカ 山中 電話番号 095-839-2121 内線 () FAX 095-837-8298 Eメール		