



求人番号  
42020- 8870341  
事業所番号  
4202- 2074-4

受付年月日 令和6年7月19日 紹介期限日 令和6年9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  | C00               | B21 |  |  |

|       |         |      |        |
|-------|---------|------|--------|
| 就業地住所 | 長崎県佐世保市 | 職業分類 | 023-02 |
|       |         |      |        |
|       |         |      |        |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|      |     |    |
|------|-----|----|
| 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 アイワカイ<br>医療法人 愛和会             |
| 所在地  | 〒857-0033<br>長崎県佐世保市城山町3-2-1<br>ホームページ |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 看護師又は准看護師/マハロ倶楽部 ◆急募◆  |
| 仕事内容   | *看護師業務全般<br>(注射、胃ろう、たんの吸引、熱・血圧測定など)<br>*その他付随する業務を行います。<br>※月に5回程度の夜勤があります。<br>月の夜勤手当は55,335円~57,100円程度です。<br>※夜勤込の給与の総支給額は、<br>280,835円~323,100円程度です。<br>※現在は看護師8名、夜勤4名体制<br>◎ハローワークの紹介状が必要です。<br>※変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 〒857-0033<br>長崎県佐世保市城山町3-2-1<br>「介護老人保健施設 マハロ倶楽部」<br>城山町バス停より徒歩1分<br>受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 なし  |
| 転可勤能性    | なし   |
| 年齢       | 年齢制限 あり(59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年が60歳のため  |
| 学歴       | 必須 高校以上  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問  |
| 必PC要スキル  |  |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須<br>准看護師 必須<br>いずれかの免許・資格所持で可  |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件  |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                     |  |
|---------------------|--|
| 月額(a+b)             | 225,500円 ~ 266,000円  |
| ※(固定残業代がある場合はa+b+c) |  |
| 基本給(a)              | 基本給(月額平均)又は時間額 155,000円 ~ 180,000円<br>月平均労働日数(21.5日)   |
| 定額の手当(b)            | 職務、勤勉 手当 35,000円 ~ 50,000円<br>B P加算資格手当 13,500円 ~ 13,500円<br>介護支援 手当 2,000円 ~ 2,500円<br>夜勤加算 手当 20,000円 ~ 20,000円            |
| 固定残業代(c)            | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |
| その他手当(d)            | *賃金は当月末支払<br>*夜勤手当: 9,100円/回<br>*夜勤の深夜割増: 1,967円~2,320円/回<br>*上記合計して夜勤1回につき<br>11,067円~11,420円<br>※B P加算手当とはベースアップ加算手当のことです。 |
| 賃形態等                | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                | 実費支給(上限あり) 月額 12,000円  |
| 賃締切日                | 固定(月末以外) 毎月 20日  |
| 賃支払日                | 固定(月末)   |
| 昇給                  | あり(前年度実績 なし)   |
| 賞与                  | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績)<br>賞与金額 300,000円 ~ 350,000円(前年度実績)   |



|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 愛和会 |
|------|----------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 交替制 (シフト制)<br>(1) 07時 30分 ~ 16時 30分<br>(2) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(3) 16時 00分 ~ 10時 00分<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>* (3) は夜勤 (休憩 120分) 夜勤明け日は勤務終了。<br>* 変形労働時間制 (1ヶ月単位) による週40時間制<br>* 月平均労働時間 17.2 H |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等  |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 107日   |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>* 1ヶ月単位のシフト制<br>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<br>財形 その他 ( )                                       | 退職金共済               | 退職金制度        |
|          |  | 未加入                 | あり (勤続 5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 <input type="checkbox"/> あり<br>世帯用 <input type="checkbox"/> 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 65人<br>就業場所 26人<br>(うち女性 25人)<br>(うちパート 5人)                  | 設立年 昭和40年<br>資本金 5,000万円<br>労働組合 なし |             |
| 事業内容     | 村上内科 (呼吸器科・消化器科・内科・通所リハビリ)、ハナレイ倶楽部 (グループホーム)、マハロ倶楽部 (老人保健施設) 『MP』 |                                     |             |
| 会社の特長    | 交通の便よく、有給が取りやすい職場です。  |                                     |             |
| 役員/代表者名  | 理事長 村上 英毅   | 法人番号 9310005002398                  |             |
| 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 なし |
| 外国人雇用実績  |   |                                     |             |

## 求人に関する特記事項

- \*マイカー通勤の場合、駐車場は自己確保・全額自己負担です。
- \*就業時間 (1) ~ (3) のシフト制です。
- \*採用時の賃金については本人の経験・能力等により考慮します。
- \*昇給・賞与については、能力等によります。
- \*入社後1年未満は、昇給、賞与はありません。
- \*55歳以上で入社の方には、退職金の支給はありません。
- \*夜勤については、ご相談に応じます。
- \*子育て中の方は、学校行事等の相談に応じます。
- ◆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

|       |  |   |
|-------|--|---|
| 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 面接選考結果通知<br>書類到着後 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  | 〒 857-0033<br>長崎県佐世保市城山町 3-2-1   |   |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> その他 [ ] |   |
|       | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ [ 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   | 理事長<br>ムラカミ ヒデキ<br>村上 英毅<br>電話番号 0956-24-3508 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール                                |   |