



求人番号

42040- 705451

事業所番号

4204-100440-5

受付年月日 令和7年2月3日

紹介期限日 令和7年4月30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	Y19			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県東彼杵郡波佐見町

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	ハサミビョウイン 波佐見病院
所在地	〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷 7 9 2 - 1
ホームページ	http://hasamihp.sakura.ne.jp

2 仕事内容

職種	看護師 (病棟勤務)
仕事内容	○病棟での看護業務全般を行います。 ※【変更範囲：変更は本人希望により有り・副業可 (許可制)】
雇用形態	パート労働者 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 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 〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷 7 9 2 - 1		
受動喫煙対策	あり (喫煙室設置) 屋上に特定屋外喫煙場所有		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	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 あれば尚可 病棟勤務経験		
必要スキル	[]		
必要免許・資格	看護師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 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)	1,215 円 ~ 1,215 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,215 円 ~ 1,215 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
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容 []
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 24,500 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 10 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時間あたり 15 円 ~ 15 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



42040-705451

事業所番号



4204-100440-5 (2/2)

事業所名	波佐見病院
------	-------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 程度
就業時間に関する特記事項	就業時間についてはご相談ください。

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 週所定労働日数 週4日 程度 労働日数について 相談可

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・年末年始休暇 12/30~1/3 ・土日祝以外の休日はシフトによる 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
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
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	あり (上限 65歳まで)	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 153人 就業場所 150人 (うち女性 136人) (うちパート 5人)	設立年 昭和62年 資本金 労働組合 なし
事業内容	病院 (内科・循環器内科・血液内科・人工透析内科・泌尿器科・外科・整形外科・皮膚科・リハビリテーション科)・脳神経外科	
会社の特長	入院ベット数・154床 通所リハビリ・人工透析・全身CT装置あり	
役員/代表者名	院長 岡崎 敏幸	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	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 なし
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項	*無料駐車場あり
------------	----------

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7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
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町榎木場郷 792-1 波佐見病院前駅		
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 不要 [その他 事前送付]		
	送付方法 メール 郵送 [求職者マイページ]		
	郵送の送付場所 〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町榎木場郷 792-1		
	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 マツモト 松本 電話番号 0956-85-7021 内線 () FAX 0956-85-7022 Eメール		