



求人番号

42050- 528161

事業所番号

4205-100427-4

受付年月日 令和8年2月5日

紹介期限日 令和8年4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

就業地住所

長崎県南島原市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウチカイ クチノツビョウイン 医療法人 弘池会 口之津病院
所在地	〒 859-2503 長崎県南島原市口之津町丁 5 6 1 5
ホームページ	http://www.kouchikai.com

## 2 仕事内容

職種	看護師/病棟
仕事内容	入院患者様の看護師業務を行ってまいります。 (119床 2F:60床、3F:59床) ※地域包括ケア病床27床、医療療養62床、介護医療院30床 1病棟につき看護15名、介護10名 (夜間は看護2名、介護1名)の体制となります  ※業務の変更範囲: 変更なし ※面接の際は安定所の紹介状が必要です
雇用形態	正社員 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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 859-2503 長崎県南島原市口之津町丁 5 6 1 5
労働条件	受動喫煙対策 その他 敷地内禁煙 (禁煙外来あり)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤	あり 転勤範囲 法人内
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限とするため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	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)

月額 (a+b)	210,000円 ~ 263,000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	180,000円 ~ 220,000円
月平均労働日数 (21.5日)	
医療処遇改善手当	10,000円 ~ 10,000円
職務手当	20,000円 ~ 33,000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	育児手当: 12000円 (月) (小学生未満児を対象で人数に関係なく) 又は 子供手当 5000円/人 (18歳までの子供を対象) 夜勤手当: 12400円/1回 皆勤手当: 3000円/月
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15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月あたり 27,500円 ~ 27,500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 4.00ヶ月分 (前年度実績)



42050- 528161

事業所番号



4205-100427-4 (2/2)

事業所名	医療法人 弘池会 口之津病院
------	----------------

## 求人票 (フルタイム)

## 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) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 夜勤は17:00~9:00 (休憩120分) 月に4~6回 交替制勤務
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制での交替休 お休みは、月に9日間、2月は8日間 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

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ( )	退職金共済 未加入	退職金制度 あり (勤続 3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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 69歳まで)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり	寮費 7000円/月 *喫煙者は3000円割増	
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 200人 就業場所 120人 (うち女性 83人) (うちパート 6人)	設立年 平成元年 資本金 1億1,700万円 労働組合 なし	
事業内容	内科・外科・整形外科・放射線科・リハビリテーション科、皮膚科、通所リハビリテーション		
会社の特長	病床119床(病院・介護医療院)、1日外来患者数100名程度 関連事業所:介護老人保健施設・グループホーム・指定居宅介護 支援事業所・訪問看護ステーション		
役員/代表者名	理事長 池永 健	法人番号 2310005005408	
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 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	

## 求人に関する特記事項

\*有給休暇、入社日に10日間付与します。時間有休取得可!  
\*有給休暇の取りやすい職場です。  
\*総支給額は夜勤手当(4~6回)、  
皆勤手当を含み262,600円~327,933円程度になります。

\*就職支度金制度あり:10万円(入社3ヶ月後直近賞与にて)  
\*就職定着金制度あり:5万円(入社1年後直近賞与にて)  
(R8.1.1~R8.12.31に入社された方が対象!!)  
(退職予定者は対象外)

\*マイカー通勤要任意保険加入。 駐車場無料  
\*法人内での異動あり、事業所内部署異動あり。  
\*副業可(会社規定あり)

※「中高年層(ミドルシニア)で正社員雇用の機会に恵まれなかった方歓迎」

## 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 書類到着後 日以内 面接後 3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	〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615	
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 <del>マイページ</del> [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 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	経理課 ヤマモト、マスダ 山本、増田 電話番号 0957-86-2200 内線 ( ) FAX 0957-86-5070 Eメール	