



求人番号

42050-1596661

事業所番号

4205-100427-4

受付年月日 令和8年5月8日

紹介期限日 令和8年7月31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

050-99

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5615 ホームページ http://www.kouchikai.com

2 仕事内容

職種	介護福祉士/病棟
仕事内容	入院患者様に対する介護業務(食事、入浴、排泄介助等) 地域包括ケア病床、医療療養病床、介護医療院 (119床 2F:60床、3F:59床) 1病棟につき看護15名、介護10名 (夜勤は看護2名、介護1名)の体制となります。 ※夜勤は月に4~6回 ※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5615
労働条件	受動喫煙対策 その他 敷地内全て禁煙(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	
必要免許・資格	介護福祉士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月間 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	180,400円 ~ 218,704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 145,000円 ~ 183,304円 月平均労働日数(21.5日)
職務手当(b)	職務 手当 7,000円 ~ 7,000円
処遇改善調整手当(b)	処遇改善調整手当 28,400円 ~ 28,400円
固定残業代(c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当(d)	夜勤手当: 8500円/回 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歳までの子対象) 皆勤手当: 3000円 処遇改善調整手当については、特記事項欄を参照下さい
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 4,700円 ~ 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 3.80ヶ月分(前年度実績)



42050-1596661



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	交替制 (シフト制) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 4) 17:00~9:00 夜勤、休憩120分 月に4~6回
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 月9日休日、2月は8日 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	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	あり (勤続 3年以上)		
定年制	あり (一律 65歳)	再雇用制度	あり (上限 69歳まで)	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり	寮費 7000円/月 (喫煙者10000円/月)			
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:入社時に10日間付与します。
*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)処遇改善・調整手当、皆勤手当を含み 217,400円~ 272,704円程度になります。
○処遇改善手当:病院23700、介護医療院22200
○調整手当:病院4700、介護医療院6200

*就職支度金制度あり(入社3ヶ月経過後の直近賞与にて支給)
介護職員、介護福祉士:10万円
(詳しくは面接時に説明します。お気軽にお尋ねください。)

*就職定着金制度創設:5万円(入社1年後の直近賞与にて支給)
(R8.3.1~R8.12.31に入社された方が対象!!)

*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	募集理由	増員		
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	
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 マイページ [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ 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				