

求人番号

47010- 9466541

事業所番号

4701-103331-9

受付年月日 令和6年3月18日

紹介期限日 令和6年5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

識別欄

Y12

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県南城市

職業分類

050-01

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 シントクカイ オキナワ メディカルビヨウイン

医療法人 真徳会

沖縄メディカル病院

所在地

〒901-1414

沖縄県南城市佐敷津波古西原2310番地

ホームページ

http://www.o-medical.jp

2 仕事内容

職種

介護職【介護付有料老人ホーム 福寿苑】沖縄メディカル病院

仕事内容

*介護付有料老人ホーム介護業務全般

・食事介助、排泄介助、入浴介助

・レクリエーション

・清掃など

※夜勤月2～5回程度

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用実績

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

〒901-1415

沖縄県南城市佐敷新開1番地344

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限とする為 年少者の深夜業の禁止のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要免許・資格

不問

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）

月額（a+b）

147,000 円 ～ 199,000 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

月平均労働日数（20.4日）

122,000 円 ～ 174,000 円

業務手当

10,000 円 ～ 10,000 円

処遇改善手当

15,000 円 ～ 15,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

扶養手当

夜勤手当：6,000円

【資格手当について】

介護福祉士：5,000円（介護福祉士）

調整手当：5,000円（介護福祉士）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 17,360 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 1,000 円 ～ 3,000 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）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 真徳会 沖縄メディカル病院
------	-----------------------

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 ～ 01時 00分 （3） ～ 又は 01時 00分 ～ 09時 00分 の間の 8時間
	就業時間に関する特記事項 *シフト制 （2）夜勤2～8回程度／月（休憩60分）
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 年間休日数 120日
休日等	その他 週休二日制 その他 ・夏期休暇 ・特別休暇 *代休制 *週40h制 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 70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		
	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 300人 就業場所 240人 （うち女性 185人） （うちパート 13人）	設立年 昭和61年 資本金 3,598万円 労働組合 なし
事業内容	病院、介護老人保健施設	
会社の特長	当法人は、病院・介護老人保健施設・介護付有料老人ホーム・デイケア・デイサービス・訪問看護・居宅介護支援事業の体制で地域医療・地域介護の充実を図っています。	
役職／代表者名	理事長 湧上 民雄	法人番号 5360005001820
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 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

*当院ホームページにも募集要項があります。
URL <http://www.o-medical.jp>
*時間外なし。家庭子育ての両立が可能な勤務体制です。
就業時間も相談に応じます。
*無料駐車場あり

*事前連絡の上、履歴書、職務経歴書、紹介状を郵送又は持参して下さい。書類到着後10日以内に選考結果及び面接日時を連絡します。なお、選考にもれた方の応募書類は返却します。
【書類送付先】〒901-1414
佐敷町字津波古西原2310番地
医療法人 真徳会 沖縄メディカル病院 担当 照屋宛

*『オンライン自主応募』の場合、ハローワークの紹介状は不要となります。

「新型コロナウイルス感染症の感染防止のための取り組み」
・訪問先にアルコール消毒液を持参しています。
・職員にマスク着用を義務づけています。
・職員に対して、出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	3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 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 10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 メール その他		
日時	その他 後日連絡		
選考場所	〒 901-1415 沖縄県南城市佐敷新開1番地344		
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 資格カード その他 備考欄参照		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 901-1414 沖縄県南城市佐敷字津波古西原2310番地		
	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	副センター長 イレイ 伊禮 電話番号 098-947-3556 内線（ ） FAX 098-947-0336 Eメール		