



求人番号  
42011- 53911  
事業所番号  
4201-615756-9

受付年月日 令和3年1月4日 紹介期限日 令和3年3月31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  | Z54               |  |  |  |

|       |        |      |        |              |
|-------|--------|------|--------|--------------|
| 就業地住所 | 長崎県西海市 | 職業分類 | 133-01 | (静)          |
|       |        |      | 133-02 |              |
|       |        | 産業分類 | 859    | その他の社会保険・社会福 |

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シヤカイフクシホウジン フクイカイ<br>社会福祉法人 福医会   |
| 所在地  | 〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9<br>ホームページ <a href="http://www.fukuikai.com">http://www.fukuikai.com</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 看護師・准看護師  |
| 仕事内容   | ○クリニック（有床診療所）における外来・病棟（14床）での看護業務<br>診療科／内科・循環器内科・皮膚科・眼科・リハビリテーション科・人工透析科<br>○介護療養型老人保健施設（40床）における施設看護業務<br>○特別養護老人ホーム（50床）におけるバイタル測定や服薬管理等、日常生活上の健康管理業務<br>★この求人は画像情報をご覧頂けます<br>◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>実績なし   |
| 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    | 事業所所在地と同じ<br>〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9 |        |    |
| 就業内容    | 屋内の受動喫煙対策 あり（禁煙）                                   |        |    |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり  | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                  |        |    |
| 学歴      | 不問   |        |    |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問                                    |        |    |
| 必要スキル   | 必須<br>必須   |        |    |
| 必要免許・資格 | 看護師<br>准看護師<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か月<br>試用期間中の労働条件 同条件                    |        |    |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|           |               |                   |                       |
|-----------|---------------|-------------------|-----------------------|
| 賃金        | 時間額 (a+b)     | 1,011 円 ~ 1,610 円 | ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |
|           | 基本給 (時間換算額)   | 1,011 円 ~ 1,610 円 |                       |
|           | 手当            | 円 ~ 円             |                       |
|           | 手当            | 円 ~ 円             |                       |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円)    |                   | 固定残業代に関する特記事項         |
|           | その他手当付記事項 (d) |                   |                       |
| 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)       |                   |                       |
| 賃支払日      | 固定 (月末以外)     | 翌月 20 日           |                       |
| 昇給        | なし            |                   |                       |
| 賞与        | なし            | 年 回 (前年度実績)       |                       |



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 福医会 |
|------|------------|

# 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

|         |                              |                   |
|---------|------------------------------|-------------------|
| 就業時間    | (1) 07時 30分 ~ 16時 30分        |                   |
|         | (2) 08時 30分 ~ 17時 30分        |                   |
| 就業時間    | (3) ~                        |                   |
|         | 又は 07時 30分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 |                   |
| 就業時間    | 就業時間に関する特記事項                 |                   |
|         | 週30時間未満の勤務                   |                   |
| 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3日 ~ 週5日 |
|         | その他 週休二日制 その他                |                   |
| 休日等     | *シフト制による                     |                   |
|         | 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 |
|          | 特形 その他 ( )                               | 未加入                     | なし    |
| 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし |       |
|          | 入居可能住宅 <del>単身用あり</del> <del>世帯用あり</del> |                         |       |
| 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 159人   | 設立年 平成22年          |
|         | 就業場所 159人   | 資本金 5,000万円        |
| 事業内容    | (うち女性 103人)   |                    |
|         | (うちパート 62人) 労働組合 なし   |                    |
| 事業内容    | 高齢者福祉・介護(施設・在宅)、医療  |                    |
|         | 当法人は2011年4月、西海市より福祉施設及び医療機関の事業譲渡を受け、福祉・医療の複合施設にて「切れ目のない医療と介護の総合提供を」目指しています。 |                    |
| 役員/代表者名 | 理事長 馬場 裕基   | 法人番号 8310005005220 |
|         | 就業規則 フルタイム あり パートタイム あり   |                    |
| 就業規則    | 職務給制度 なし 復職制度 なし  |                    |
|         | 育児休業 あり   | 介護休業 あり            |
| 外国人雇用実績 | 取得実績 あり   | 看護休暇 取得実績 なし       |
|         | 外国人雇用実績 あり U I J ターン歓迎  |                    |

### 求人に関する特記事項

\*通勤手当2キロ未満支給なし  
 \*人事考課の対象となれば昇給の可能性あり  
 \*特定事業所の勤務希望があれば履歴書にあらかじめ記入して下さい  
 ※有給休暇・加入保険は法定通り(表示は週3日の場合)  
 ※駐車場・200円/月

○事前に応募書類(所定の履歴書・紹介状・職務経歴書・資格証(写)を提出して下さい  
 ○所定の履歴書は福医会ホームページよりダウンロードできます  
 \*書類到着後10日程度で面接日を通知します

◆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                        | 1人  | 募集理由 [ 増員 ] |
|                             | 書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その他                               |             |
| 結果通知                        | 書類選考結果通知  | 面接選考結果通知    |
|                             | 即日決 書類到着後 日以内   | 面接後 10日以内   |
| 通知方法                        | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他      |             |
|                             | 日時 [ 随時 ]   |             |
| 選考場所                        | 〒 857-2427 長崎県西海市大島町1876-59                           |             |
|                             | 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 資格証(写) |             |
| 応募書類等                       | 送付方法 <del>マイページ</del> 郵送 [ ]                          |             |
|                             | 郵送の送付場所 〒 857-2427 長崎県西海市大島町1876-59                   |             |
| 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                         | 管理部 人事労務課 課長  |             |
|                             | タサキ ツヨシ 田崎 剛  |             |
| 電話番号 0959-34-2288 内線 ( )    |   |             |
| FAX 0959-34-5389            |   |             |
| Eメール s_soumu@fukuikai.or.jp |   |             |