

| | | |
|------|-------|------|
| 求人番号 | 受付年月日 | 紹介期限 |
|------|-------|------|

求人票

| | |
|-----|-------|
| てん末 | 年月日完結 |
| 充足 | |
| 取消 | |

社会福祉法人 熊本県ひとり親家庭福祉協議会
熊本県母子家庭等就業・自立支援センター

| | |
|------|--|
| 事業所名 | (フリガナ) いりょうほうじんざいだんせいじゅうじかいにしほんびょういん 医療法人財団聖十字会 西日本病院 |
| 所在地 | 〒 861-8034 熊本市東区八反田3丁目20番1号 |
| ☎ | 096-380-1111 FAX 069-380-0539 |

| | | | |
|------|------|----|-------|
| 職種 | 准看護師 | 年齢 | 59歳以下 |
| 就業場所 | 同左 | | |

| | |
|------|---------------------|
| 採用人数 | 5名 |
| 雇用形態 | 非常勤(フルタイム) (短時間) |
| 雇用期間 | [雇用期間の定めなし] |

| | |
|----------|---|
| 会社の特長 | 地域のために、地域と共にを目指す病院です |
| 事業内容(品目) | 一般病棟159床・地域包括ケア病棟40床・回復期リハ病棟146床 障害者一般病棟140床・療養病棟40床の計525床の病院 その他：健診センター・訪問看護ステーション・通所リハビリ・訪問介護 |

| | | | |
|-------|---|----------|-------|
| 仕事の内容 | (主な仕事) 入院病棟における看護師業務 外来における看護師業務 | 学歴(履修科目) | 不問 |
| | 経験やライフスタイルに応じて、働く場所を提案 保育園が休園の日曜・祭日は、休み可能 子どもの急な発熱等での欠勤も心配いりません!! 子育て世代のママさんが沢山働いています。 非常勤から常勤へ雇用形態変更も可能です。 | 必要な経験 | 不問 |
| | | 免許資格等 | 看護師免許 |

| | | | |
|-------|--------------------------|-----------------------|---------------------|
| 従業員 | 当事業所 687人 (内女性 498人) | 入居可能住宅 | 有(無) |
| 資本金 | 300万円 | 企業全体 | 800人 |
| 加入保険等 | 雇用(労災)健康(厚生) | 利用可能な託児所 | ありなし マイカー通勤 可・不可 |
| | 退職金共済 有(無) 退職金制度 有(無) | 住宅・託児所・マイカー通勤に関する特記事項 | 敷地内職員駐車場月300円 |

| | | | |
|------|------------------|------|----------|
| 就業時間 | ① 8時00分 ~ 17時00分 | 昇給 | 有(無) |
| | ② 8時30分 ~ 12時30分 | 賞与 | 有(無) 年2回 |
| | * 応相談 | 通勤手当 | |
| 時間外 | 月平均 時間 | 休憩時間 | 60分分 |

| | | |
|-------|-----|-----|
| 休日 | 他 | 応相談 |
| 週休日制 | 週休日 | |
| 年間休日数 | 日 | |

| | | | | | |
|------|------|------|------|----------|------|
| 定年制 | 有(無) | 再雇用 | 有(無) | 育児休業取得実績 | 有(無) |
| 勤務延長 | 有(無) | 労働組合 | 有(無) | 介護休暇取得実績 | 有(無) |

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|--------|
| 賃金形態 | 日給月給制 | 賃金締切日 | 毎月 10日 |
| | 時給： 900円 | 賃金支払日 | 毎月 25日 |
| | ・試用期間有 期間 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

| |
|--|
| 看護処遇手当：勤務時間週20時間以上 12000円 勤務時間週20時間未満 6000円 |
| * 当院で健康保険証を取得の有無で設定あり |
| 保育手当：勤務時間30時間以上 保育料30% (3歳まで) |

| | |
|------|-----------------------|
| 選考方法 | 面接 書類選考 筆記試験 |
| 日時 | 随時 |
| 場所 | 西日本病院 会議室 |
| 携行品 | 紹介状 履歴書(写真添付) |
| 採否決定 | 面接後書類・電話にて通知 10日以内 |

就業(選考)場所までの略図
(最寄の駅・バス停からの道順)



| | |
|-----|--------------|
| 担当 | 課係名 院長補佐 |
| 氏名 | 永村 ひろみ |
| 連絡先 | 096-380-1111 |

| | |
|-------|---|
| 毎月の賃金 | a基本給(月額換算・月平均労働日) 20.0日 円 ~ 円 |
| 税込 | b定額的に支払われる手当 HPに掲載 看護処遇 手当 各種規則に応じる 円 ~12000 円 手当 円 cその他の手当： 皆勤 手当 円 a+b 円 ~ 円 |

| |
|--|
| * 事前に電話連絡して頂き、面接日設定 当日履歴書持参にて面接のみの選考となります |
|--|