



求人番号

35020-11557331

事業所番号

3502- 5868-0

受付年月日 令和5年10月10日

紹介期限日 令和5年12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 754

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

山口県下関市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | シモノセキシリツトヨタチュウオウビョウイン 下関市立豊田中央病院 |
| 所在地 | 〒750-0424 山口県下関市豊田町大字矢田365番地1 |
| ホームページ | http://www.city.shimonoseki.yamaguchi.jp/toyotabyoin/index.html |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 准看護師【豊田中央病院】 |
| 仕事内容 | ○病院での看護業務 *病棟勤務 (一般病床60床うち15床は地域包括ケア病床) *夜間勤務 (準夜勤又は深夜勤務が可能の方) *勤務日数は相談に応じます。 |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 |
| 派遣・請負等 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間) |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ～ 令和6年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件 |

| | |
|---------|--|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒750-0424 山口県下関市豊田町大字矢田365番地1 西市バス停 徒歩3分 (一部病院前あり 徒歩1分) |
| 就業条件 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 病院敷地内全面禁煙 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 年齢 | 年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法による (深夜業) |
| 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 | 准看護師 必須 |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

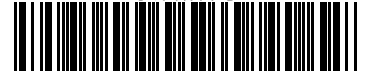
3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 1,159円 ~ 1,300円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (時間換算額) 1,095円 ~ 1,236円 |
| 定額の手当 (b) | 看護業務 手当 64円 ~ 64円 |
| 支払われる手当 (b) | 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 (d) | 準夜勤務手当 (1回につき3100円) 深夜勤務手当 (// 3550円) 夜間勤務手当 (1時間あたり25/100支給) *短時間勤務の方 (週30時間未満) には賞与相当額を 毎月の割増報酬として支給あり。 基本給×2.4ヵ月 (前年度実績) ÷ 1.2ヵ月分 |
| 賃形態等 | 月給 173,850円 ~ 195,000円 その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 2,200円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 15日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 7,800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 2.40ヶ月分 (前年度実績) |



35020-11557331

事業所番号



3502- 5868-0 (2/2)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 下関市立豊田中央病院 |
|------|------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 16時 30分 ~ 01時 00分 (3) 00時 30分 ~ 09時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 *勤務日数については相談可 |
| 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 週所定労働日数 週5日 程度 労働日数について 相談可 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 年末年始休暇あり (12/29~1/3) シフト勤務 (週休2日以上) 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 |
| | | 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 | 単身用 () 世帯用 () | | |
| 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 2,531人 就業場所 91人 (うち女性 62人) (うちパート 36人) | 設立年 資本金 労働組合 あり |
| 事業内容 | 病院 (内科、外科、眼科、整形外科、小児科、リハビリテーション科、脳外科、泌尿器科) | |
| 会社の特長 | 昭和27年創立 平成7年全面改築 平成16年眼科外来棟及び病棟増改築 他に診療所2ヶ所所有 | |
| 役員/代表者名 | 院長 吉富 崇浩 | 法人番号 4000020352012 |
| 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 あり |
| 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 なし |
| 外国人雇用実績 | なし | U I J ターン歓迎 |

求人に関する特記事項

*通勤手当については規定があり、通勤距離に応じて支給。
*雇止めの規則あり。
*勤務形態により加入保険や有給休暇日数は異なります。
*週20時間以上勤務の場合、雇用保険加入あり。
*週30時間以上勤務の場合、社会保険加入あり。
*月給制 (経験年数により基本給を設定。(月給額は1日7.5時間勤務 (月約150時間) した場合を揭示))
*賞与については週30時間以上勤務の者に支給され、週30時間未満の方には賞与相当額を月額で按分し、毎月の給与に加算。

(その他手当付記事項にて説明。)
*深夜業務を伴うが交代制による勤務のため、男性は満16歳以上
女性は18歳以上応募可 (准看護師有資格者に限る)

【豊田】

7 選考等

| | | | | |
|-------|--|--------------------|-------------------|-----|
| 採用人数 | 1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 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 3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 Eメール | その他 |
| 日時 | 随時 | | | |
| 選考場所 | 〒750-0424 山口県下関市豊田町大字矢田365番地1 | | | |
| 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 求職者マイページ (面接当日持参) | | | |
| | 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 | 事務局 ミヨシ タケシ 三好 猛 電話番号 083-766-1012 内線 () FAX 083-766-1439 Eメール ttchuoby@city.shimonoseki.yamaguchi.jp | | | |