



求人番号

43020- 82931

事業所番号

4302- 5098-8

受付年月日 令和5年1月5日

紹介期限日 令和5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 | | Z88 | | A01 |
| | | | | Z54 |

就業地住所

| |
|--------|
| 熊本県八代市 |
| |
| |

職業分類

133-01

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 | イッパン シャダシ ホウジン ヤツシロ シシカイ 一般社団法人 八代市医師会 |
| 所在地 | 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2 ホームページ http://www.yatsushiro-med.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種 | 訪問看護師 <短時間> |
| 仕事内容 | 在宅医療を支える看護ケアを提供します。 ・バイタルサイン測定、健康状態の把握 ・日常生活の看護（栄養・排泄・清潔ケアなど） ・服薬管理 ・褥瘡予防と処置 ・リハビリ ・医療処置 ・医療機器管理 などなど ★勤務経験年数やこれまでの勤務分野は問いません。 訪問看護が初めての方大歓迎 ★初めは同行訪問で徐々に現場に慣れていただきます。 ★行事や都合による勤務調整は、可能な限り相談に応じています。 ◎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 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2名登用 |
| 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 | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 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 | 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2 八代市医師会訪問看護ステーション 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可勤性の性 | なし |
| 年齢 | 不問 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PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 1ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b) | 1,200 円 ~ 1,400 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,200 円 ~ 1,400 円 |
| 賃金の支払われるに支払わ | 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 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) 日額 360 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 21 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ~ 15 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) 賞与金額 50,000 円 ~ 100,000 円 (前年度実績) |



求人票 (パートタイム)

| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 一般社団法人 八代市医師会 |
|------|---------------|

4 労働時間

| | |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 2時間 以上 就業時間に関する特記事項 * 1日2時間~3時間勤務です (訪問予定による) |
| 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 あり 特別な事情・期間等 非常時における患者の治療、期首・期末の決算業務等 |
| 休憩時間 | 0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週3日 |
| 休日等 | 土 日 その他 週休二日制 毎 週 相談による。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 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 182人 就業場所 11人 (うち女性 11人) (うちパート 4人) | 設立年 昭和24年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 医師学術団体 看護師及び准看護師養成、健康診断業務、血液検査業務、介護保険事業、訪問看護ステーション及び医師会病院設置 | | |
| 会社の特長 | 戦前から学術団体として地域医療に貢献し、地域医療、予防注射、看護師養成、学校検診、住民健診及び療養型病床群として病院を設置し、医療に貢献している公益法人です。 | | |
| 役職/代表者名 | 会長 西 文明 | 法人番号 4330005005940 | |
| 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 あり | 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

- マイカー通勤の場合：要任意保険加入
- 賞与は入社後6か月経過後より支給

7 選考等

| | | |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集増員理由 [] |
| 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 書類到着後 日以内 面接後 3日以内 |
| 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 | 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2 肥後高田駅 | |
| 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 [持参も可] 郵送の送付場所 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2 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 | 医師会事務局人事会計課 ウエノ・ナカニシ 上野・中西 電話番号 0965-34-8850 内線 () FAX 0965-34-7003 Eメール | |