

# 求 人 票

平成31年1月1日

ふりがな	ふくおかけんさいせいかいおおむたびょういん		代表者	院長 稲吉 康治			
病院名	福岡県済生会大牟田病院		所在地	〒837-0916 福岡県大牟田市大字田隈810番地			
所在地	〒837-0916 福岡県大牟田市大字田隈810番地		TEL.	0944 - 53 - 2488			
書類提出先	福岡県済生会大牟田病院		FAX.	0944 - 53 - 2538			
事業内容	医療業(病院)		人事担当者	職名・氏名	総務課 高柴 敦士		
診療科目	胃腸科・内科・外科・泌尿器科・整形外科・脳神経外科・婦人科 放射線科・呼吸器科・眼科・循環器科・リウマチ科・リハビリテーション科 小児外科・麻酔科・人間ドック						
	職 種	求人数	職務内容				
	看護師	(男・女 <input checked="" type="radio"/> 不問)	外来および病棟における看護師業務全般				
求人等	未定						
処遇	基本給	188,800 円 ~ 206,400 円	勤務時間	交代制	休 日	<input checked="" type="radio"/> 日曜 <input checked="" type="radio"/> 祝祭日	
	採用調整手当	20,000 円		8時30分から 17時30分まで		<input checked="" type="radio"/> 年末年始 <input checked="" type="radio"/> 盆休 <input checked="" type="radio"/> その他(特別休暇)	
	月例給与計(税込)	円		16時30分から 01時00分まで		週休2日制 ※日祝含め半日休暇と 指定休を組合せ4週8 休	
	通勤手当	55,000 円まで	00時30分から 09時00分まで	変形労働時間制 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 無	有給休暇 年20日(4月採用時)	
	賞 与	年3回 約4.7ヶ月	その他	加入保険等	労働組合 <input checked="" type="radio"/> 有・無		
	昇 給	年1回 約 — 円		<input checked="" type="radio"/> 健保・ <input checked="" type="radio"/> 厚生・ <input checked="" type="radio"/> 雇用 <input checked="" type="radio"/> 労災・ <input checked="" type="radio"/> 財形・ <input checked="" type="radio"/> 団体 その他( )	宿舍施設 入寮 可・ <input checked="" type="radio"/> 否		
	応募書類	<input checked="" type="radio"/> 履歴書 <input checked="" type="radio"/> 卒業(見込)証明書 <input checked="" type="radio"/> 成績証明書 <input checked="" type="radio"/> 健康診断書 <input checked="" type="radio"/> その他 [取得者は免許証(写)]					
受付期間	随 時 <span style="float: right;">※持参・郵送可</span>						
試験日	随 時						
試験会場	<input checked="" type="radio"/> 当院 会議室 <input type="radio"/> 別途通知						
選考方法	筆記	<input checked="" type="radio"/> ( <input checked="" type="radio"/> 専門・常識・ <input checked="" type="radio"/> 小論文 ) <input type="radio"/> 無					
	面接	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 検査 適性 <input checked="" type="radio"/> 健康診断 <input type="radio"/> その他( )					
備考	※賃金は、平成30年度の実績です。 ※採用後、6ヶ月の試用期間あり。 ※正式採用は「看護師免許」が条件となっています。 ※採用調整手当は2年目15,000円、3年目10,000円、4年目5,000円、5年目0円へ段階的に減額します ※健康診断項目(業務歴、既往歴、自覚・他覚症状、身長、体重、BMI、視力、聴力、胸写、血圧、尿検査、医師診断) ※施設見学をご希望の方は、総務課・高柴まで連絡下さい。						