

求 人 票

| | | | | | |
|------------------|---|--|-----------------------------------|------------|-------------------|
| 求人先 | 事業所等 名称 | 医療法人 回 生 会 リハビリテーションセンター 熊 本 回 生 会 病 院 | | | |
| | 所在地 | 〒861-3193 熊本県上益城郡嘉島町鯉1880 URL: http://www.reha-kaiseikai.or.jp | | | |
| | 代表者 | 理事長 鬼木 泰博 | 人事担当者氏名 事務局長 石原 正剛 | | T E L |
| | 資本金 | 4,000万円 | 従業員数 | 325名 | 096-237-1133 |
| 採用 条件 | 採用人員 | 2名程度 | 基本給 140,200円 | | 賞与年間合計 4.1ヶ月程度 |
| | | | 調整手当 11,000円 | | |
| | | | 準夜手当 1回に付 3,000円 深夜手当 1回に付 5,500円 | | |
| | 職 種 | 准 看 護 師 | 早出、遅出手当・深夜超過勤務手当別途支給 | | |
| | 勤務地 | 熊本回生会病院 | 交通費 最高 12,000円迄 | | |
| | 試用期間 | 3ヶ月 | 皆勤手当 3,000円 | | |
| | 業務内容 | 病棟二交代勤務(3人夜勤体制) | | | 昇給 年1回 |
| | 勤務時間 | 日勤8時30分～17時00分・夜勤16時30分～翌朝9時 | | | |
| | 休 日 | 日曜・祝祭日・年末年始4日・夏休3日 外来4週6休制年間休日98日・病棟4週7休(2交代)年間休日111日 | | | |
| | 社会保険 | 健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険・熊本県病院企業年金基金 | | | |
| 申 込 手 続 | 提出書類 | 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書 | | | |
| | 締 切 日 | 10月10日(木) | | | |
| | 提 出 先 | 熊本県上益城郡嘉島町鯉1880 (医)回生会 熊本回生会病院 事務局長宛 | | | |
| 試 験 方 法 | 試験期日 | 10月18日(金)14:00 | 試験場所 | 熊本回生会病院会議室 | 試験方法 面 接 |
| | 携行品 | 特になし | 旅 費 | 無し | |
| 摘 要 | <p>①退職金については3年以上の勤務者が対象、且つ60歳以降に年金・一時金で受け取れます。</p> <p>②学会出張等の研修機会を与えます。</p> <p>③病院内駐車場スペース300台(無料職員専用駐車場有り)</p> <p>④女子職員寮8室 院内保育所完備</p> <p>※病院見学会(9/7・9/14・9/28 各14:00～開催。当院ホームページの所定申込用紙にて予約ください。)</p> | | | | |