

受付年月日

令和8年8月1日

紹介期限日

令和8年10月31日

求人票

1 求人事業所

事業所名	シャダンイリョウホウジン コウセイカイ 社団医療法人 康生会
所在地	〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑第3 2 地割 2 6 5 番地 ホームページhttps://www.ohshuku.or.jp/

2 仕事内容

職種	【雫石町】看護師		
仕事内容	病院（療養病棟8 8 床）または介護老人保健施設（4 0 名）において、入院患者・入所者様への看護業務等を行っていただきます。 比較的、医療必要度の高い方が入院されており、病状観察、診療の補助、療養生活支援等の看護専門分野を担当していただきます。 具体的にはバイタルチェック、投薬・経管栄養のチェック、食事介助などが日課となります。 【モデル年収】3 8 5 万円～（新卒から3 年目・夜勤あり） 【変更範囲：変更なし】		
形態雇用	正社員		
雇用期間	雇用期間の定めなし		
就業場所	〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑第3 2 地割 2 6 5 番地 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤能力	可 駐車場 あり	可転勤可能性	なし
年齢	(59歳以下) 定年が6 0 歳のため		
学歴	不問 0		
必要な経験・資格等	免許・資格：/看護師		
期試用	試用期間あり 6 ヶ月	試用期間中の労働条件	同条件

3 賃金・手当

賃金	(a) 基本給	基本給（月額平均）又は時間額		
		183,000円～270,000円		
	(b) 定額的手当に支払われる	技術手当 20,000 円～20,000 円 処遇改善手当 10,000 円～10,000 円		
	残業固定	固定残業代なし		
その他の手当に関する事項	・夜勤手当：1回12,450円（月平均4～5回） ・住居手当：月額15,000円 ・扶養手当：扶養義務のある配偶者と子がいる場合			
手当通勤	実費支給（上限あり）			
締切日 賃金	固定（月末）		支払日 賃金	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	あり 金額 1月あたり 1,500 円 ～ 4,500 円（前年度実績）			
賞与	あり 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 3.5ヶ月分（前年度実績）			

4 その他の労働条件等

加入 保険	雇用 労災 健康 厚生		
退職金 制度	あり（勤続 5年以上）	退職金共済	加入
企業 年金	確定拠出年金		
定年制あり （一律 60歳）	再雇用あり （上限 65歳まで）	勤務延長なし	
入居可能住宅		単身用あり	

求 人 票

5 労働時間

就 業 時 間	変形労働時間制（1か月単位） (1)8時30分～17時30分 (2)17時00分～9時00分 就業時間に関する特記事項 夜勤が無理な方でも応募可能です。 月の夜勤回数、日勤のみ、短時間勤務についても相談可能です。		
	時間外労働あり 月平均5時間 36協定における特別条項 なし		
休憩時間	60分	年間休日数	122日
休 日 等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表によるシフト制 年末年始 5 日間 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

求 人 に 関 す る 特 記 事 項

★夜勤の出来る方歓迎★ ※夜勤は仕事に慣れてから入っていただきます。（夜勤専従の方もはじめは日勤で業務を覚えていただきます。） *制服・上履き支給 *職員食堂、借上げ住宅あり（家具・家電等備え付け） *無料駐車場あり、要任意保険加入 *事前の施設見学可（日時応相談） *当病院は盛岡・滝沢方面からの通勤もしやすい環境です。 通勤渋滞に巻き込まれづらいロケーションです。

6 会社の情報

企 業 情 報	従業員数	200人	設立年	昭和58年
	就業場所	128人	資本金	
	うち女性	96人	労働組合	なし
	うちパート	9人		
事 業 内 容	病院・診療所・介護老人保健施設の運営			
会 社 の 特 徴	当法人は岩手県雫石町鶯宿温泉街に隣接した病院と、併設する介護療養型老人保健施設のほか、岩手県西和賀町にて診療所と介護老人保健施設を運営しております。			
就 業 規 則	フルタイム あり パートタイム あり			
育 児 休 業		介 護 休 業		看 護 休 暇
取得実績あり		取得実績あり		取得実績なし

7 選考

採用人数	2人	
選考方法	面接（予定1回） 書類選考 筆記試験	
日 時	2026年8月1日 以降随時	
選考場所	〒020-0573 岩手県岩手郡雫石町南畑第3 2 地割 2 6 5 番地	
応 募 書 類	履歴書（写真貼付） 職務経歴書	
	郵送の送付場所	
	その他の送付方法	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
選 考 に 関 す る 特 記 事 項 筆記試験：計算問題（1桁の足し算） その他：Y G性格検査		
担 当 者	事務課長 ワカマツ タカコ 若松 孝子 TEL 019-695-2321 Fax 019-695-2324 Eメール	