

受付年月日 令和7年10月3日 紹介期限日 令和7年12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32地割265番地 <div>ホームページ https://www.ohshuku.or.jp/</div>

2 仕事内容

職種	【雫石町】准看護師		
仕事内容	★残業微少で、オンオフのメリハリをつけて仕事ができます★ ★盛岡から通勤する職員多数。車通勤しやすい立地です★ 病院（療養病棟88床）または介護老人保健施設（40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。 【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32地割265番地 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	可転勤性の	なし
年齢	(59歳以下) 定年が60歳の為		
学歴	不問0		
必要な経験・資格等	免許・資格：/准看護師		
期間試用	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	基本給（月額平均）又は時間額		
		160,000円～240,000円	
	定額的手当に支払われる	技術手当 5,000 円～10,000 円 処遇改善手当 10,000 円～10,000 円	
	固定残業代	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12,150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 日勤のみ、短時間勤務も相談可能です。 ※加入 保険等は雇用条件により異なります。		
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		
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

◎ハローワークを通して応募し採用になった場合、入社祝い金50,000円を支給いたします。 ◎当病院は盛岡・滝沢方面からの通勤もしやすい環境です。盛岡駅から車で約30分。冬期も除雪が良好な地域です。 通勤渋滞にも巻き込まれづらいロケーションです。 *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）

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	2025年10月3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 その他：適性検査 オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です。		
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	