

医療法人社団赤石会 赤石病院
正看護師 募集要項

応募条件	応募資格	看護師免許をお持ちの方 または 看護師免許を取得見込みの方																																																																																																																																																																																						
	応募方法	応募書類をご郵送下さい <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">応 募 書 類</th> <th style="width: 10%;">新卒者</th> <th style="width: 10%;">既卒者</th> <th style="width: 20%;">宛 先</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1)履歴書 ※6ヶ月以内に撮影の写真を添付して下さい。</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td rowspan="7" style="vertical-align: top;">〒985-0023 塩釜市花立町22-42 医療法人社団赤石会 赤石病院 事務局 遠藤宛 TEL 022-362-8131</td> </tr> <tr> <td>(2)成績証明書</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>(3)卒業見込証明書</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>(4)健康診断書</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>※検査項目(診察・身体検査・尿検査・胸部検査)</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>※在籍学校で実施された健診結果で構いません(1年以内に実施したもの)。</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>(5)看護師免許</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td>(6)職務経歴書</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> </tbody> </table>							応 募 書 類	新卒者	既卒者	宛 先	(1)履歴書 ※6ヶ月以内に撮影の写真を添付して下さい。	○	○	〒985-0023 塩釜市花立町22-42 医療法人社団赤石会 赤石病院 事務局 遠藤宛 TEL 022-362-8131	(2)成績証明書	○	-	(3)卒業見込証明書	○	-	(4)健康診断書	○	-	※検査項目(診察・身体検査・尿検査・胸部検査)	○	-	※在籍学校で実施された健診結果で構いません(1年以内に実施したもの)。	○	-	(5)看護師免許	-	○	(6)職務経歴書	-	○																																																																																																																																																			
応 募 書 類	新卒者	既卒者	宛 先																																																																																																																																																																																					
(1)履歴書 ※6ヶ月以内に撮影の写真を添付して下さい。	○	○	〒985-0023 塩釜市花立町22-42 医療法人社団赤石会 赤石病院 事務局 遠藤宛 TEL 022-362-8131																																																																																																																																																																																					
(2)成績証明書	○	-																																																																																																																																																																																						
(3)卒業見込証明書	○	-																																																																																																																																																																																						
(4)健康診断書	○	-																																																																																																																																																																																						
※検査項目(診察・身体検査・尿検査・胸部検査)	○	-																																																																																																																																																																																						
※在籍学校で実施された健診結果で構いません(1年以内に実施したもの)。	○	-																																																																																																																																																																																						
(5)看護師免許	-	○																																																																																																																																																																																						
(6)職務経歴書	-	○																																																																																																																																																																																						
勤務条件	給 与	以下(a)～(d)の合計金額が総支給額となります。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="8">(a)基本給(初任給)</td> </tr> <tr> <td colspan="8">196,000円～250,000円</td> </tr> <tr> <td colspan="8">※資格取得年が基準となります</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1年目</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">196,000円</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">5年目</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">205,000円</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">10年目</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">225,000円</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">(b)固定的に支払われる手当で支給に条件があるもの</td> </tr> <tr> <td colspan="8">住宅手当：20,000円</td> </tr> <tr> <td colspan="8">家族手当：</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">・配偶者</td> <td colspan="2">.....</td> <td colspan="2">16,000円</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">・配偶者以外 1人につき</td> <td colspan="2">.....</td> <td colspan="2">6,000円</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">・配偶者以外(3人目以降1人につき)</td> <td colspan="2">.....</td> <td colspan="2">3,000円</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8">(c)変動的に支払われる手当</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">夜勤手当</td> <td style="text-align: center;">1回につき</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">一般病棟 7,000円</td> <td colspan="2">療養病棟 6,000円</td> </tr> <tr> <td colspan="8">時間外手当</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">救急手当</td> <td style="text-align: center;">600円</td> <td style="text-align: center;">(軽症)</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">救急車対応一台につき</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,200円</td> <td style="text-align: center;">(重症)</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">夜勤手当に+する</td> </tr> <tr> <td colspan="8">(d)通勤手当</td> </tr> <tr> <td colspan="8">実費支給</td> </tr> <tr> <td colspan="8">※片道2キロ以上で対象となります。</td> </tr> <tr> <td colspan="8">※1ヶ月あたりの上限額は20,000円です。</td> </tr> <tr> <td colspan="8">※マイカー通勤者の手当は当院規定による。</td> </tr> </table>							(a)基本給(初任給)								196,000円～250,000円								※資格取得年が基準となります									1年目			196,000円					5年目			205,000円					10年目			225,000円				(b)固定的に支払われる手当で支給に条件があるもの								住宅手当：20,000円								家族手当：									・配偶者			16,000円				・配偶者以外 1人につき			6,000円				・配偶者以外(3人目以降1人につき)			3,000円			(c)変動的に支払われる手当									夜勤手当	1回につき			一般病棟 7,000円	療養病棟 6,000円		時間外手当									救急手当	600円	(軽症)			救急車対応一台につき				1,200円	(重症)			夜勤手当に+する		(d)通勤手当								実費支給								※片道2キロ以上で対象となります。								※1ヶ月あたりの上限額は20,000円です。								※マイカー通勤者の手当は当院規定による。							
	(a)基本給(初任給)																																																																																																																																																																																							
196,000円～250,000円																																																																																																																																																																																								
※資格取得年が基準となります																																																																																																																																																																																								
	1年目			196,000円																																																																																																																																																																																				
	5年目			205,000円																																																																																																																																																																																				
	10年目			225,000円																																																																																																																																																																																				
(b)固定的に支払われる手当で支給に条件があるもの																																																																																																																																																																																								
住宅手当：20,000円																																																																																																																																																																																								
家族手当：																																																																																																																																																																																								
	・配偶者			16,000円																																																																																																																																																																																			
	・配偶者以外 1人につき			6,000円																																																																																																																																																																																			
	・配偶者以外(3人目以降1人につき)			3,000円																																																																																																																																																																																			
(c)変動的に支払われる手当																																																																																																																																																																																								
	夜勤手当	1回につき			一般病棟 7,000円	療養病棟 6,000円																																																																																																																																																																																		
時間外手当																																																																																																																																																																																								
	救急手当	600円	(軽症)			救急車対応一台につき																																																																																																																																																																																		
		1,200円	(重症)			夜勤手当に+する																																																																																																																																																																																		
(d)通勤手当																																																																																																																																																																																								
実費支給																																																																																																																																																																																								
※片道2キロ以上で対象となります。																																																																																																																																																																																								
※1ヶ月あたりの上限額は20,000円です。																																																																																																																																																																																								
※マイカー通勤者の手当は当院規定による。																																																																																																																																																																																								
待 遇	休 暇	1ヶ月単位変形労働時間制による週40時間体制(年間休日数110日) 年次有給休暇 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">勤務日数</th> <th style="width: 10%;">6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">1年6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">2年6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">3年6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">4年6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">5年6ヶ月</th> <th style="width: 10%;">6年6ヶ月以上</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>付与日数</td> <td style="text-align: center;">10日</td> <td style="text-align: center;">11日</td> <td style="text-align: center;">12日</td> <td style="text-align: center;">14日</td> <td style="text-align: center;">16日</td> <td style="text-align: center;">18日</td> <td style="text-align: center;">20日</td> </tr> </tbody> </table> 夏季休暇(2日)、産前産後休暇、育児休暇、介護休暇、子の看護休暇等							勤務日数	6ヶ月	1年6ヶ月	2年6ヶ月	3年6ヶ月	4年6ヶ月	5年6ヶ月	6年6ヶ月以上	付与日数	10日	11日	12日	14日	16日	18日	20日																																																																																																																																																																
勤務日数	6ヶ月	1年6ヶ月	2年6ヶ月	3年6ヶ月	4年6ヶ月	5年6ヶ月	6年6ヶ月以上																																																																																																																																																																																	
付与日数	10日	11日	12日	14日	16日	18日	20日																																																																																																																																																																																	
勤務時間	週40時間制																																																																																																																																																																																							
勤務シフト	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> [日勤制]・・・外来、手術室 月～金：9:00～18:00(休憩60分) 土曜日：9:00～13:00(休憩なし) ※土曜午後・日曜・祝日に出番があります(交替制) ※手術室は呼出待機があります(交替制) </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> [二交替制]・・・各病棟 日勤：8:30～17:30(休憩60分) 夜勤：17:00～9:00(休憩60分) </td> </tr> </table>							[日勤制]・・・外来、手術室 月～金：9:00～18:00(休憩60分) 土曜日：9:00～13:00(休憩なし) ※土曜午後・日曜・祝日に出番があります(交替制) ※手術室は呼出待機があります(交替制)	[二交替制]・・・各病棟 日勤：8:30～17:30(休憩60分) 夜勤：17:00～9:00(休憩60分)																																																																																																																																																																															
[日勤制]・・・外来、手術室 月～金：9:00～18:00(休憩60分) 土曜日：9:00～13:00(休憩なし) ※土曜午後・日曜・祝日に出番があります(交替制) ※手術室は呼出待機があります(交替制)	[二交替制]・・・各病棟 日勤：8:30～17:30(休憩60分) 夜勤：17:00～9:00(休憩60分)																																																																																																																																																																																							
賞 与	年2回																																																																																																																																																																																							
昇 給	年1回																																																																																																																																																																																							
法定福利	健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険																																																																																																																																																																																							
退職金制度	有																																																																																																																																																																																							

※ 看護師寮完備(個室・バス・トイレ:全室ウォッシュレット)
 ※ 院内保育園完備