

**医療法人社団赤石会 赤石病院  
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; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">応 募 書 類</th> <th style="width: 5%;">新卒者</th> <th style="width: 5%;">既卒者</th> <th style="width: 15%;">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: middle;">〒985-0023 塩釜市花立町22-42 医療法人社団赤石会 赤石病院 看護部長 吉田宛 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 rowspan="2" style="text-align: center;">○</td> <td rowspan="2" 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> </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)に実施したものを。</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td>(5)看護師免許証</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 看護部長 吉田宛 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)に実施したものを。	-	-	(5)看護師免許証	-	○	(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 看護部長 吉田宛 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)に実施したものを。	-	-																																																																																						
(5)看護師免許証	-	○																																																																																						
(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; margin-top: 5px;"> <tr> <td colspan="8">(a)基本給(初任給) 210,000円～</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 家族手当：世帯主に限る</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">・配偶者</td> <td style="padding-left: 20px;">.....</td> <td style="padding-left: 20px;">16,000円</td> <td style="padding-left: 20px;">見直し有</td> <td style="padding-left: 20px;">毎年4月</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">・配偶者以外 1人につき</td> <td style="padding-left: 20px;">.....</td> <td style="padding-left: 20px;">6,000円</td> <td style="padding-left: 20px;">見直し有</td> <td style="padding-left: 20px;">毎年4月</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">・配偶者以外(3人目以降1人につき)</td> <td style="padding-left: 20px;">.....</td> <td style="padding-left: 20px;">3,000円</td> <td style="padding-left: 20px;">見直し有</td> <td style="padding-left: 20px;">毎年4月</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">(c)変動的に支払われる手当</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">夜勤手当</td> <td style="padding-left: 20px;">1回につき</td> <td style="padding-left: 20px;">看護師 11,000円</td> <td style="padding-left: 20px;">准看護師</td> <td style="padding-left: 20px;">10,000円</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">時間外手当</td> <td colspan="7">法定どおり</td> </tr> <tr> <td colspan="8">(d)通勤手当</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">実費支給</td> <td colspan="7">                     ※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。                 </td> </tr> </table>							(a)基本給(初任給) 210,000円～								(b)固定的に支払われる手当で支給に条件があるもの 家族手当：世帯主に限る								・配偶者	.....	16,000円	見直し有	毎年4月				・配偶者以外 1人につき	.....	6,000円	見直し有	毎年4月				・配偶者以外(3人目以降1人につき)	.....	3,000円	見直し有	毎年4月				(c)変動的に支払われる手当								夜勤手当	1回につき	看護師 11,000円	准看護師	10,000円				時間外手当	法定どおり							(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) 210,000円～																																																																																							
(b)固定的に支払われる手当で支給に条件があるもの 家族手当：世帯主に限る																																																																																								
・配偶者	.....	16,000円	見直し有	毎年4月																																																																																				
・配偶者以外 1人につき	.....	6,000円	見直し有	毎年4月																																																																																				
・配偶者以外(3人目以降1人につき)	.....	3,000円	見直し有	毎年4月																																																																																				
(c)変動的に支払われる手当																																																																																								
夜勤手当	1回につき	看護師 11,000円	准看護師	10,000円																																																																																				
時間外手当	法定どおり																																																																																							
(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 日	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; margin-top: 5px;"> <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)、年末年始休暇(4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	[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：16:30～9:00(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 3年以上勤務																																																																																			

※ 看護師寮完備(個室・バス・トイレ) 病院から徒歩5～6分  
 ※ 院内保育園完備