



求人番号

47010-24996931

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年9月1日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54	Y12	Z77	

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレシノガオカサマリヤビトビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

2 仕事内容

職種	介護福祉士 (嬉野の園)
仕事内容	※年間休日123日、お盆1日、夏休み3日 *老人保健施設にて入所者の介護業務全般 ・食事介助 ・入浴介助 ・排せつ介助 ・レクリエーション ・移動の支援など ※就業時間(2)(3)は各月3・4回程度の勤務(回数は相談可) ※パート相談可 *職員食堂、職員駐車場有り *永年勤続表彰制度、全職員研修会あり。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 年少者の深夜業の禁止の為/定年年齢を上限とする為
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	エクセル・ワードが使えれば尚可
必要な免許・資格	介護福祉士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	163,300円 ~ 220,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(月額平均)又は時間額	111,300円 ~ 160,000円
月平均労働日数(20.2日)	
介護福祉士 手当	7,000円 ~ 7,000円
職務・住宅 手当	20,000円 ~ 23,000円
介護処遇改善 手当	25,000円 ~ 30,000円
その他手当付記事項	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	・準夜勤: 3,000円/1回 ・深夜勤: 4,000円/1回 ・扶養手当: 3,000円/人 ・通勤手当: 2km~・車 11,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	一定額 月額 11,000円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定(月末)
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200円 ~ 円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分(前年度実績)



事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 00分 ~ 00時 30分 (3) 00時 00分 ~ 09時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 シフト制 (週40時間)
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 特別な事情・期間等
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 ・夏休み (3日) ・旧盆 (1日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設	あり	託児施設に関する特記事項 定員があるため要相談	

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人 就業場所 108人 (うち女性 62人) (うちパート 11人)	設立年 昭和48年 資本金 1億41万円 労働組合 なし
	事業内容 精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	会社の特長 計7病棟 (372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・ デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症疾患医療センタ ー
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 なし		復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
看護休暇取得実績	あり	あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*通勤手当については、法人規定により支給
2 Km未満：7,000円、2 Km以上：11,000円
*無料駐車場あり
*介護職処遇改善手当は、職員数により変動があります。
【月額賃金例】※新卒の場合 (準夜勤・深夜勤4回程度含めて)
支給総額：202,300円〜となります。
(基本給+職務手当+資格手当+処遇改善手当+準夜・後夜勤
(28,000円)+住宅手当+通勤手当 (11,000円)
※年収は296万円程度
※さらに、経験がある方は考慮させていただきます。

*欠員補充 (同職およそ50名)
*Dr、看護、夜間時1人常勤

「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」
・アルコール消毒液を設置しています。
・受付にて検温を実施しています。
・マスク着用を義務づけています。
・従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 欠員補充
選考方法	書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 その他	
結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他	
日時	随時	
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 必要 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
選考に関する特記事項		
担当者	事務長代理 アラカキ 新垣 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-882-6500 Eメール	



求人番号

47010-24992431

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年9月1日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54	Y12	Z77	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレンノガオカサマリヤビトビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

2 仕事内容

職種	介護補助 (嬉野の園)
仕事内容	※年間休日123日、夏季休暇3日 ※パート相談 可 *老人保健施設にて入所者の介護業務全般 ・食事介助 ・入浴介助 ・排せつ介助 ・レクリエーション ・移動の支援など ※就業時間(2)(3)は各月3・4回程度の勤務(回数は相談可) ※パート相談可 *職員食堂、職員駐車場有り *永年勤続表彰制度、全職員研修会あり。 *親睦旅行あり(海外、国内、県内 ※不定期)
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 同法人内(県内)
年齢	年齢制限 あり(18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 年少者の深夜業の禁止の為
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	165,000円 ~ 203,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(a)	基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(20.1日) 90,000円 ~ 110,000円
職務基本DC手当	17,000円 ~ 17,000円
住宅手当	3,000円 ~ 6,000円
処遇改善調整	手当 40,000円 ~ 50,000円 手当 15,000円 ~ 20,000円
固定残業代(c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項(d)	扶養手当: 3,000円/人 夜勤手当: 7,000円/回(前夜3,000円、後夜4,000円) 通勤手当(車の場合) 2km~15km → 11,000円/月 (b)欄の職務基本DC手当は職務手当16,000円と基本DC支援手当1,000円の合計
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	一定額 月額 11,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末)
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200円 ~ 3,900円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.80ヶ月分(前年度実績)



47010-24992431

事業所番号



4701-8434-7 (2/2)

事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 00分 ~ 00時 30分 (3) 00時 00分 ~ 09時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制 (週40時間) ※就業時間 (2) (3) は各月3・4回程度の勤務 (回数は相談可)
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 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 年間休日数 123日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 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 世帯用 あり		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 定員があるため要相談		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人 就業場所 108人 (うち女性 62人) (うちパート 11人)	設立年 昭和48年 資本金 1億41万円 労働組合 なし
事業内容	精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	
会社の特長	計7病棟 (372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症患者医療センター	
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

【月額賃金例】 (準夜勤・深夜勤4回程度含めて)
18歳、未経験の場合: 支給総額: 189,000円程度となります。
(基本給+職務手当+処遇改善手当
+準夜・深夜勤 (28,000円) +住宅手当+通勤手当 (11,000円)
※年収およそ250万円
※さらに、経験がある方は考慮させていただきます。
・職員食堂あり (希望者のみ)
・駐車場無料、永年勤続表彰制度、全職員研修会あり
・表彰式や親睦会など多数 (クリスマス祝会、創立記念式典、新年会、新入学祝いの会、よきサマリヤ人賞等)
・職員旅行あり (海外、国内、県内 ※不定期)
・通勤手当 (車の場合) 2km~ 11,000円/月

「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」
・アルコール消毒液を設置しています。
・受付にて検温を実施しています。
・マスク着用を義務づけています。
・従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1		
	応募書類の返戻	求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項		
担当者	事務所 事務課長代理 アラカキ 新垣 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-882-6500 Eメール		



求人番号

47010-24995631

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年9月1日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54	Y12	Z77	

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

024-07

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレンノガオカサマリヤビトビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

2 仕事内容

職種	言語聴覚士 (嬉野の園)
仕事内容	●年間休日123日、お盆 ●言語聴覚士業務全般
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 同法人内 (県内)
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする為
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	言語聴覚士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	188,900円 ~ 243,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 148,900円 ~ 200,500円 月平均労働日数 (20.1日)
定額の手当 (b)	職務手当 16,000円 ~ 16,000円 資格手当 20,000円 ~ 20,000円 住宅手当 3,000円 ~ 6,000円 基本DC支援手当 1,000円 ~ 1,000円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	・扶養手当3,000円/人
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	一定額 月額 11,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,300円 ~ 5,100円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制 (週40時間)		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	60分	年間休日数	123日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 ・夏休み (3日) ・旧盆 (1日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳) 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
	利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 定員があるため要相談		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人 就業場所 110人 (うち女性 59人) (うちパート 0人)	設立年 昭和48年 資本金 1億41万円 労働組合 なし
事業内容	精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	
会社の特長	計7病棟 (372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症疾患医療センター	
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業 あり 看護休暇 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・職員食堂あり (希望者のみ)
- ・駐車場無料、永年勤続表彰制度、全職員研修会あり
- ・表彰式や親睦会など多数 (クリスマス祝会、創立記念式典、新年会、新入学祝いの会、よきサマリヤ人賞等)
- ・職員旅行あり (海外、国内、県内 ※不定期)

「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」

- ・アルコール消毒液を設置しています。
- ・受付にて検温を実施しています。
- ・マスク着用を義務づけています。
- ・従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	1人			募集理由	その他 [新規採用]
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験	その他	
結果通知	即決 書類選考結果通知 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知	面接後 7日以内	その他	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	Eメール	その他
日時	随時 []				
選考場所	〒 901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1				
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ [その他]				
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ				
	郵送の送付場所 〒 901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地				
	応募書類の返戻		求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項 []				
担当者	療養部 部長 シロマ 城間 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-889-0868 Eメール				



求人番号

47010-24999831

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年9月1日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Z54	Y12	Z77		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

024-04

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレンノガオカサマリヤビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

2 仕事内容

職種	理学療法士 (嬉野の園)
仕事内容	理学療法士業務全般
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 同法人内 (県内)
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする為: 年少者の深夜業の禁止の為		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	理学療法士 必須		
	普通自動車運転免許 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	206,000 円 ~ 263,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.1 日) 166,000 円 ~ 220,000 円
	職務手当	16,000 円 ~ 16,000 円
	資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円
	住宅手当	3,000 円 ~ 6,000 円
固定残業代	基本DC支援手当	1,000 円 ~ 1,000 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項	・ 扶養手当 3,000 円/人	
	賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	一定額	月額 11,000 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,300 円 ~ 2,900 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)	



事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 シフト制 (週40時間) +宿直あり (17:30~8:30) *回数に応じて手当て支給 【「断続的な宿直又は日直勤務許可書」監督署に届け済】		
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 あり 特別な事情・期間等 突発的な入退所・入所者容体急変・トラブル等の対応の為、年6回を限度とし、月70時間、年500時間まで延長可。		
休憩時間	60分	年間休日数	123日
休日等	日 祝日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 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 世帯用 あり		
	利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 定員があるため要相談		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人	設立年 昭和48年
	就業場所 110人 (うち女性 59人) (うちパート 0人)	資本金 1億41万円 労働組合 なし
事業内容	精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	
会社の特長	計7病棟(372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症疾患医療センター	
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・職員食堂あり (希望者のみ)
 - ・駐車場無料、永年勤続表彰制度、全職員研修会あり
 - ・表彰式や親睦会など多数 (クリスマス祝会、創立記念式典、新年会、新入学祝いの会、よきサマリヤ人賞等)
 - ・職員旅行あり (海外、国内、県内 ※不定期)
- 「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」
- ・アルコール消毒液を設置しています。
 - ・受付にて検温を実施しています。
 - ・マスク着用を義務づけています。
 - ・従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	1人			募集増員理由	増員
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験	その他	
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1				
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 必要 [その他]				
	送付方法 メール 郵送 [] 求職者マイページ				
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地				
	応募書類の返戻		求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項				
担当者	療養部 部長 シロマ 城間 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-889-0868 Eメール				



求人番号

47010-26611831

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年9月12日

紹介期限日 令和5年11月30日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県那覇市

職業分類

050-02

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレシノガオカサマリヤビトビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

2 仕事内容

職種	介護福祉士 (ゆいまーる松川 通所介護)
仕事内容	*介護福祉士業務全般 (利用者の移動・食事・トイレ・入浴の介助、プログラム活動等) *利用者の送迎業務あり *利用者: 要介護度1~2、松川エリアにお住まいの方多数 *夜勤なし、処遇改善手当あり
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒902-0062 沖縄県那覇市字松川301-4 おもろまち駅 徒歩10分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤の性	あり 転勤範囲 同法人内 (県内)
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	168,300 円 ~ 225,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 111,300 円 ~ 160,000 円 月平均労働日数 (20.2 日)
定額の手当 (b)	資格手当 7,000 円 ~ 7,000 円 職務・住宅手当 20,000 円 ~ 23,000 円 介護処遇改善手当 30,000 円 ~ 35,000 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	・扶養手当: 3,000 円/人 ・通勤手当 (車の場合) 2km~15km → 11,000 円/月
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	一定額 月額 11,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 []
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [突発的な看護・介護業務、トラブル等の対応 ※つき70時間、年500時間、年6回迄]
休憩時間	60分 年間休日数 123日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 [] 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 お母 世帯用 お母		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 *定員があるため要相談 (保育園はサマリヤ人病院内)		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人 就業場所 17人 (うち女性 8人) (うちパート 0人)	設立年 昭和48年 資本金 1億41万円 労働組合 なし
事業内容	精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	
会社の特長	計7病棟(372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・ デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症患者医療センタ ー	
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・ 駐車場無料、永年勤続表彰制度、全職員研修会あり
- ・ 表彰式や親睦会など多数 (クリスマス祝会、創立記念式典、新年会、新入学祝いの会、よきサマリヤ人賞等)
- ・ 職員旅行あり (海外、国内、県内 ※不定期)
- 「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」
- ・ アルコール消毒液を設置しています。
- ・ マスク着用を義務づけています。
- ・ 従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充 []
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回) 筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送 電話 Eメール その他
日時	随時 []	
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 首里駅 から 車6分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項 []	
担当者	嬉野の園 事務所 アラカキ 新垣 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-882-6500 Eメール	



求人番号

47010-24302831

事業所番号

4701- 8434-7

受付年月日 令和5年8月24日

紹介期限日 令和5年10月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Y12			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

050-02

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ホジンカイ ウレシノガオカサマリヤビトビョウイン 医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川460番地 ホームページ http://www.hojinkai-group.com/

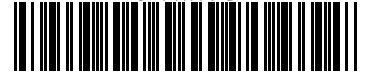
2 仕事内容

職種	介護福祉士 (嬉野の園 通所リハビリテーション)	
仕事内容	※年間休日123日、夏季休暇3日有り、日曜定休日 ※通所リハビリテーションにおいて入所者の介護業務全般 ・食事介助 ・入浴介助 ・排せつ介助 ・レクリエーション ・移動の支援など ※平均介護度 1.9 ※パート相談可 ※功績手当支給制度あり ※職員食堂、職員駐車場有り ※永年勤続表彰制度、全職員研修会あり。 ※親睦旅行あり (海外、国内、県内) ※不定期	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
	労働者派遣事業の許可番号	
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする為		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル	エクセル・ワードが使えるれば尚可		
必要な免許・資格	介護福祉士	必須	
	普通自動車運転免許	必須 (AT限定不可)	
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	180,300 円 ~ 235,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 111,300 円 ~ 160,000 円
月額 (b)	月平均労働日数 (20.1 日) 介護福祉士 手当 7,000 円 ~ 7,000 円 職務・住宅 手当 20,000 円 ~ 23,000 円 介護処遇改善 手当 42,000 円 ~ 45,000 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	・功績手当支給制度あり ・扶養手当: 3,000 円/人 ・通勤手当: 2 km ~ 車 11,000 円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	一定額 月額 11,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200 円 ~ 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人社団 輔仁会 嬉野が丘サマリヤ人病院
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 []
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [家庭の事情にあわせて、残業相談可]
休憩時間	60分 年間休日数 123日
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 ・夏休み (3日) ・旧盆 (1日)、年末年始休暇有り 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 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 世帯用 あり		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 定員があるため要相談		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 667人 就業場所 108人 (うち女性 62人) (うちパート 11人)	設立年 昭和48年 資本金 1億41万円 労働組合 なし
事業内容	精神科、内科、診療内科、歯科 介護老人保健施設併設『嬉野の園』	
会社の特長	計7病棟(372床)、精神科外来、歯科外来、精神科デイケア・デイナイトケア、重度認知症患者デイケア、認知症疾患医療センター	
役員/代表者名	院長 宮里 洋	法人番号 8360005001818
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	[]	

求人に関する特記事項

*通勤手当については、法人規定により支給
2 Km未満：7,000円、2 Km以上：11,000円
*無料駐車場あり
*介護職処遇改善手当は、職員数により変動があります。
【月額賃金例】※新卒の場合(準夜勤・深夜勤4回程度含めて)
支給総額：202,300円~となります。
(基本給+職務手当+資格手当+処遇改善手当+準夜・後夜勤(28,000円)+住宅手当+通勤手当(11,000円))

※さらに、経験がある方は考慮させていただきます。

*欠員補充(同職おおよそ50名)

「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組」
・アルコール消毒液を設置しています。
・受付にて検温を実施しています。
・マスク着用を義務づけています。
・従業員の出勤時の検温を実施しています。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験
結果通知	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話
日時	随時 []		
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 必要 [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 []		
	郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町字新川458-1		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項 []		
担当者	事務課長代理 アラカキ 新垣 電話番号 098-888-1268 内線 () FAX 098-882-6500 Eメール		