

| 求人番号 | | | | | | | | | | ※受付年月日 | | | | | | | | | | ※紹介期限 | | | | | | | | | | 職種コード | | | | | | | | | | 業種コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | R6.2.1 | | | | | | | | | | R6.4.30 | | | | | | | | | | 求人申込書 | | | | | | | | | | 採用人数 | | | | | | | | | | 1~2人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | ながぬまほうもんかんどすてーしょんなごみ | | | | | | | | | | 職業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 看護師・准看護師 (パート) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | | | | | | | | | | 長沼訪問看護ステーションなごみ | | | | | | | | | | 就業場所 | | | | | | | | | | 住所 | | | | | | | | | | 北海道夕張郡長沼~北広島市 | | | | | | | | | | 雇用期間 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 常用 <input type="radio"/> 臨時 月 日から 月 日まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | 〒069-1334 夕張郡長沼町錦町北一丁目7番17号 | | | | | | | | | | 就業場所 | | | | | | | | | | 住所 | | | | | | | | | | 北海道夕張郡長沼~北広島市 | | | | | | | | | | 雇用期間 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 常用 <input type="radio"/> 臨時 月 日から 月 日まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話 | | | | | | | | | | FAX | | | | | | | | | | 主な仕事 | | | | | | | | | | 学歴 | | | | | | | | | | 要看護師実務経験 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 会社の特徴 | | | | | | | | | | 当法人バレーペアレンツ株式会社では、地域の方々の在宅生活をサポートに尽力しております。現在、訪問看護サービスと通所介護サービスを提供しています。 | | | | | | | | | | 仕事の内容 | | | | | | | | | | 訪問看護に係る医療サービス及び介護に関する在宅ケア全般を行います。 訪問エリアは、長沼町を中心に北広島市、由仁町となります。 | | | | | | | | | | 必要な経験免許資格 | | | | | | | | | | 要看護師実務経験 普通自動車運転免許 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業内容(品目) | | | | | | | | | | 訪問看護 | | | | | | | | | | 仕事の内容 | | | | | | | | | | 訪問看護に係る医療サービス及び介護に関する在宅ケア全般を行います。 訪問エリアは、長沼町を中心に北広島市、由仁町となります。 | | | | | | | | | | 必要な経験免許資格 | | | | | | | | | | 要看護師実務経験 普通自動車運転免許 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本金 | | | | | | | | | | 190万円 | | | | | | | | | | 創業設立 | | | | | | | | | | 2018年 | | | | | | | | | | 就業時間 | | | | | | | | | | ① 9時00分 ~ 17時00分 ② 9時00分 ~ 12時00分 ③ 13時00分 ~ 17時00分 | | | | | | | | | | 休日 | | | | | | | | | | 月・火・水・木・金 <input checked="" type="radio"/> 土 <input checked="" type="radio"/> 日 <input checked="" type="radio"/> 祝 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員数 | | | | | | | | | | 当事業所 4人 | | | | | | | | | | うち女性 3人 | | | | | | | | | | 企業全体 7人 | | | | | | | | | | 就業時間 | | | | | | | | | | ① 9時00分 ~ 17時00分 ② 9時00分 ~ 12時00分 ③ 13時00分 ~ 17時00分 | | | | | | | | | | 休日 | | | | | | | | | | 月・火・水・木・金 <input checked="" type="radio"/> 土 <input checked="" type="radio"/> 日 <input checked="" type="radio"/> 祝 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 加入保険等 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 雇用 <input checked="" type="radio"/> 労災 <input checked="" type="radio"/> 健康 <input checked="" type="radio"/> 厚生 退職金共済 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 退職金制度 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | | | | | | | | | | 就業時間 | | | | | | | | | | ① 9時00分 ~ 17時00分 ② 9時00分 ~ 12時00分 ③ 13時00分 ~ 17時00分 | | | | | | | | | | 年間休日数 | | | | | | | | | | 120日 | | | | | | | | | | 週休二日制 (<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定年制 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 60歳まで 再雇用 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 歳まで 勤務延長 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 76歳まで | | | | | | | | | | 賃金形態 | | | | | | | | | | 月給制・日給月給制・日給制・ <input checked="" type="radio"/> 時間給制・その他 () | | | | | | | | | | 賃金支払日 | | | | | | | | | | 毎月 | | | | | | | | | | 15日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 選考 | | | | | | | | | | 書類選考 | | | | | | | | | | 送付先 | | | | | | | | | | 上記所在地 | | | | | | | | | | 就業(選考)場所までの略図(最寄駅・バス停からの手順) | | | | | | | | | | 時間給 | | | | | | | | | | 賃金締切日 | | | | | | | | | | 毎月 | | | | | | | | | | 月末 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 面接 | | | | | | | | | | 日時 | | | | | | | | | | 随時 | | | | | | | | | | 1,300円 ~ 1,600円 | | | | | | | | | | 昇給 | | | | | | | | | | (ベースアップ込みの前年度実績) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 携行品 | | | | | | | | | | 履歴書 | | | | | | | | | | 必須 | | | | | | | | | | 資格手当 | | | | | | | | | | 運転手当 | | | | | | | | | | 出勤状況による | | | | | | | | | | 賞与 | | | | | | | | | | (前年度実績) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 採否決定 | | | | | | | | | | 即決 | | | | | | | | | | 選考後 3日 | | | | | | | | | | 基本給+手当=毎月の賃金合計 | | | | | | | | | | 賞与 | | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | 2回 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | | | | | | | | | | 課係名 | | | | | | | | | | 訪問看護管理者 | | | | | | | | | | 通勤手当 | | | | | | | | | | 全額 <input checked="" type="radio"/> 定額 (最高 30,000円) | | | | | | | | | | 無 | | | | | | | | | | (業績により期末手当の支給有) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 曲木 永 | | | | | | | | | | パートタイマーに適用される就業規則 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | | | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | | ※1.その他手当有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | | | | | | | | | | 氏名 | | | | | | | | | | 曲木 永 | | | | | | | | | | パートタイマーに適用される退職金制度 | | | | | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 | | | | | | | | | | 備考 | | | | | | | | | | ※2.試用期間3カ月は時給換算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |