

求人番号

42030- 1822151

事業所番号

4203-100084-4

1 求人事業所

事業所名	ナガサキケンリツコドモイリョウフクシセンター 長崎県立こども医療福祉センター
所在地	〒 854-0071 長崎県諫早市永昌東町 2 4 - 3 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	○主な業務は以下のとおりです。 *病棟看護業務 障害児（肢体不自由・小児心療・発達障害・小児神経）の日常生活動作の介助が中心 ○障害児支援未経験の方でも指導いたしますので安心してご応募ください。 *「従事すべき業務の変更の範囲：変更なし」 ◎面接の際には、ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 会計年度任用職員 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和7年4月1日 ～ 令和8年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 次年度予算の有無（更新の上限回数：4回、5年まで） 人事評価及び勤務実績等を考慮した能力実証の結果

受付年月日 令和7年2月25日

紹介期限日 令和7年4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	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

長崎県諫早市

職業分類

023-01

産業分類

853	児童福祉事業
-----	--------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	211,000 円 ～ 230,800 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	月平均労働日数 (20.3 日)
211,000 円 ～ 230,800 円	
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし (円 ～ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	*夜間看護手当 *夜間勤務手当
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 60,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 21 日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
与	賞与月数 計 2.92ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

長崎県立こども医療福祉センター

求人票（フルタイム）

求人番号

42030- 1822151

事業所番号

4203-100084-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 01時 00分 ～ 09時 45分
（2） 09時 00分 ～ 17時 45分
（3） 17時 00分 ～ 01時 45分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）7：00～15：45（5）12：30～21：15〕

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

121日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
〔シフト上、毎週土日が休みとは限らないが、休みの数はカレンダー通り。夏季休暇
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数

4,000人

就業場所

117人
（うち女性 83人）
（うちパート 16人）

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

肢体不自由児及び、発達障害児等の療育
発達障害者の支援

会社の特長

児童福祉法に基づく肢体不自由児施設と医療法に基づく病院の機能を併せ持った機関。発達障害者支援法に基づき、発達障害者及び家族・関係機関への支援を行っています。

役職／代表者名

所長
小柳 憲司

法人番号 4000020420000

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

*年次有給休暇については雇用開始日から10日付与されます。

*退職金は6ヶ月勤続した方が支給対象となります。

*副業不可

*勤務形態が、2交代制への変更の可能性があります。

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 その他
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 メール その他

日時

その他〔日時は別途連絡します〕

選考場所

〒854-0071
長崎県諫早市永昌東町24-3

JR諫早駅 から 徒歩10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 看護師免許証の写し〕

送付方法

~~メール~~ 郵送
~~求職者マイページ~~〔持参可〕

郵送の送付場所

〒854-0071
長崎県諫早市永昌東町24-3

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

看護部・看護部長

アラキ ジュンコ
荒木 淳子
電話番号 0957-22-1300 内線（ ）
FAX 0957-23-2614
Eメール
s04635@preh.nagasaki.lg.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。