

求人番号

40090- 6118741

事業所番号

4009-614461-9

受付年月日 令和6年12月2日

紹介期限日 令和7年2月28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、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
福岡県嘉穂郡桂川町	023-03

産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	リハナスカブシキガイシャ
所在地	リハナス株式会社
	〒 822-1316
	福岡県田川郡糸田町 2 2 4 1 - 9
	ホームページ http://www.reha-nurse.com/

2 仕事内容

職種	看護師（准）
仕事内容	◎療養施設での療育、看護業務を中心に担当 *重症障がい児者定員5名です *利用者の送迎あり：社用車使用（軽～8人乗り） *訪問先：筑豊地区全域 変更範囲：変更なし
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

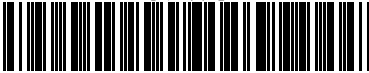
3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	230,000 円 ～ 320,000 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	月平均労働日数(21.5 日) 210,000 円 ～ 300,000 円
資格手当	10,000 円 ～ 10,000 円
職務手当	10,000 円 ～ 10,000 円
	円 ～ 円
	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(d)	※別途支給の手当 ・日曜祝日出勤手当 5,000 円/回 ※職務手当(10,000 円)は就業半年後より支給開始します。
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 7,100 円
賃締切金日	固定(月末)
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000 円 ～ 10,000 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 2.50ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



40090- 6118741

事業所番号



4009-614461-9 （2 / 2）

事業所名

リハナス株式会社

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
[]

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
* 休日はシフト制（月に8～9日程度）
年末年始休暇あり（1 2 / 3 0～1 / 3）
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 40人
就業場所 10人
（うち女性 4人）
（うちパート 3人）

設立年 平成28年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

訪問看護事業、重症心身障がい児者デイサービス（児童発達支援事業、放課後等デイサービス、生活介護）

会社の特長

訪問看護未経験の方でも安心して働けるようサポート！
子育て世代の女性も働きやすい職場作りを心掛けています。ホームページやインスタグラムにて情報発信中！

役職／代表者名

代表取締役
瀬尾 徹

法人番号 9290801022429

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 なし

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人

募集 増員
理由 []

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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 []

選考場所

〒 822-1316
福岡県田川郡糸田町 2 2 4 1 - 9

糸田駅 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]

送付方法
~~Eメール~~ 郵送 [面接時持参
求職者マイページ]

郵送の送付場所
〒

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

[]

担当者

事務長

モトマツ
本松
電話番号 0947-85-8110 内線（ ）
FAX 0947-85-8120
Eメール
t.seo@reha-nurse.com