



求人番号

05060-1961041

事業所番号

0506-100517-0

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7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	Z86	B75		

就業地住所

秋田県横手市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

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	ヨコテ イチヨウカ クリニック 横手胃腸科クリニック
所在地	〒013-0034 秋田県横手市清川町13-31 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護職
仕事内容	◎主な業務内容 ・傷病者の手当 ・医師の指示のもとで注射、点滴、採血等の処置 ・その他付随する業務 ※子育てや家族介護をされる方には、シフトの要望等、可能な限り柔軟に対応すると共に、周りの方の負担も軽減できるよう、業務配分の見直しなど、相談に応じます。
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	〒013-0034 秋田県横手市清川町13-31「横手胃腸科クリニック」 横手駅 から 車5分
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内全面禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり 転可勤能の性 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 定年年齢が60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 実務経験
必要スキル	不問
必要免許・資格	看護師 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)	235,000円 ~ 260,000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 235,000円 ~ 260,000円
定額の手当 (b)	月平均労働日数 (23.9日)
支給される手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 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)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 円 ~ 5,000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 3.50ヶ月分 (前年度実績)

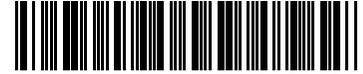
求人票（フルタイム）

求人番号



05060-1961041

事業所番号



0506-100517-0 (2/2)

事業所名	横手胃腸科クリニック
------	------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 17時 45分 （2） 08時 30分 ～ 12時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 （1）月～木曜日（休憩；12：30～14：30） （2）金・土曜日（休憩なし）
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	120分 年間休日数 78日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 リフレッシュ休暇年6日間。年末年始6日、夏季4日間。 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 (勤続期間不問)
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	なし 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 8人 就業場所 8人 (うち女性 6人) (うちパート 0人)	設立年 昭和62年 資本金 労働組合 なし
事業内容	診療所 (胃腸科内科)	
会社の特長	地域医療貢献を目指しております。	
役員/代表者名	理事長 高橋 正樹	法人番号 3410005004919
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし
	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 なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

■応募希望の方は、事前連絡のうえ事業所所在地まで履歴書・紹介状をご郵送ください。書類選考後、面接日時等をご連絡いたします。なお、通過された方は面接の際に看護師免許証（写）をお持ちください。

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 書類到着後 3日以内	面接選考結果通知 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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒013-0034 秋田県横手市清川町13-31「横手胃腸科クリニック」 横手駅 から 車5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 〒013-0034 秋田県横手市清川町13-31「横手胃腸科クリニック」 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	キクヤ ノリコ 菊谷 教子 電話番号 0182-35-2222 内線 () FAX 0182-32-7645 Eメール		