

求人番号

07022- 884141

事業所番号

0702-614745-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シンセイカイ 医療法人 信誠会
所在地	〒 974-8261 福島県いわき市植田町本町 2 丁目 5 - 7 ホームページ http://youclinic.or.jp/

2 仕事内容

職種	看護補助者
仕事内容	*入院患者様の食事介助、診療・検査の付添等の看護補助業務、又付随する関連業務です。 ○リネン交換（シーツ、カバー等）や身体の清拭等あり。 ○入院患者様 19 名程度です。 ○変更範囲：変更なし 《 急 募 》
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）
派遣・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

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Y61			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不可

就業地住所

福島県いわき市

職業分類

028-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,000 円 ~ 1,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,000 円 ~ 1,000 円
	手当	円 ~ 円
金	固定残業代	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	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 25,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
	賞与金額 10,000 円 ~	円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



07022- 884141

事業所番号



0702-614745-5 (2/2)

事業所名	医療法人 信誠会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(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	週所定労働日数	週3日 以上	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	なし
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 75歳まで)			
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 61人 就業場所 61人 (うち女性 45人) (うちパート 15人)	設立年 平成13年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 有床診療所（内科・外科・人工透析・皮膚科・整形外科・耳鼻咽喉科・リハビリテーション）、訪問看護ステーション・ケアプランサービス：わかば	
会社の特長	急患については休日：夜間等も随時診療。人工透析実施。併設の訪問看護ステーションと連携した訪問診療もあり。	
役職／代表者名	理事長 永井 有	法人番号 1380005006821
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 あり		
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
* 扶養枠内勤務希望の方はご相談ください。 * 週所定労働時間に応じて社会保険加入します。 * 年次有給休暇日数は労働条件に応じます。
○応募を希望される方は、 事前電話連絡の上、履歴書、紹介状を郵送願います。 書類選考後、ご連絡いたします。
* 60歳以上応募歓迎（60@）

7 選考等

採用人数	2人 募集 増員 理由 []		
選考方法	書類選考 面接（予定 2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 14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	随時 []		
選考場所	〒 974-8261 福島県いわき市植田町本町2丁目5-7 JR常磐線 植田駅 から 徒歩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 メール 郵送 [] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 974-8261 福島県いわき市植田町本町2丁目5-7		
	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	医事課 ヤマカ 山家 電話番号 0246-63-1611 内線 () FAX 0246-63-1615 Eメール yu-clinic@cosmos.ocn.ne.jp		