

求人番号

07040- 7136141

事業所番号

0704-106371-2

受付年月日 令和6年4月24日

紹介期限日 令和6年6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

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン キビタキカイ コオリヤマトウンケイセイゲカクリニック

医療法人 きびたき会  
郡山タウン形成外科クリニック

所在地

〒 963-8002  
福島県郡山市駅前2-3-10 セントラルビル6F

ホームページ <http://www.keisei.ne.jp>

2 仕事内容

職種

看護助手（いわき市）

仕事内容

※美容外科、形成外科における看護業務の補助や患者対応を担当していただきます。  
・衛生材料の準備、医療器具の消毒や準備  
・その他、付随するクリニック運営に関する業務全般

※研修制度あり  
※日帰りおよび宿泊を伴う出張あり

変更範囲：能力や適性にに応じてカウンセラー業務へ変更となる場合があります。

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

〒 970-8026  
福島県いわき市平字白銀町9-1 グランパークホテルパネックス  
いわき1階 「いわきタウン形成外科クリニック」

JRいわき駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 なし

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  
定年年齢を上限として

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

・エクセル、ワードやメールの送受信等の基本的なパソコン操作

必要免許・資格

不問

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 異なる 条件の内容  
時給：900円

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 198,637 円 ~ 261,364 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 190,000 円 ~ 250,000 円  
月平均労働日数 (21.1 日)

手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

あり ( 8,637 円 ~ 11,364 円 )  
固定残業代に関する特記事項  
・ 固定残業手当は 6 時間分の割増賃金です  
・ 時間外労働が 6 時間を超えた場合は追加で割増賃金を支給いたします

その他手当 (d)

※実績に応じ院単位で報奨制度あり

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 20,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 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 2.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 きびたき会<br>郡山タウン形成外科クリニック |
|------|------------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 10時 00分 ～ 19時 00分<br>（2） 10時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間   |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間（1）は平日、土曜日<br>就業時間（2）は日曜日、祝日                                      |
|      | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                       |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 111日                                                                        |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>・土・日・祝日を含むシフト制による月9日の休日<br>・年始（1月1日～1月3日）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり<br>（勤続 3年以上） |
| 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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 66人<br>就業場所 16人<br>（うち女性 16人）<br>（うちパート 0人）             | 設立年 平成12年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>完全予約制をとっている美容外科クリニックです。                              |                             |
| 会社の特長            | 明るく、清潔なクリニックです。美容医療に対して患者さんが抵抗なく気持ちよく受けられるような雰囲気づくりを目指しています。 |                             |
| 役員／代表者名          | 理事長 石原 信浩                                                    | 法人番号 3380005003206          |
| 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<br>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

※マイカー通勤の場合、駐車場は自己確保、自己負担  
※日帰り、宿泊を伴う出張あり（出張手当あり）  
※研修制度あり  
※応募書類の郵送は下記にお願いいたします。  
〒963-8002  
郡山市駅前2-3-10 セントラルビル5階  
医療法人きびたき会（タウン形成外科クリニック）法人事務局

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                                                                        | <del>即日決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 その他                               |        |  |
| 通知方法                                                                        | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                                     |        |  |
| 日時                                                                          | 随時                                                                                        |        |  |
| 選考場所                                                                        | 〒 970-8026<br>福島県いわき市平字白銀町9-1 グランパークホテルパネックス<br>いわき1階 「いわきタウン形成外科クリニック」<br>JRいわき駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイカー</del> <del>その他</del>                               |        |  |
|                                                                             | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ                                                    |        |  |
|                                                                             | 郵送の送付場所<br>〒<br>郡山市駅前2-3-10 セントラルビル5階 医療法人きびたき会（タウン形成外科クリニック）法人事務局                        |        |  |
|                                                                             | 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<br>・事前連絡の上、応募書類を法人事務局まで郵送してください。<br>・書類選考後、面接の可否、面接日時等をご連絡いたします。 |                                                                                           |        |  |
| 担当者                                                                         | 事務局運営部 採用担当者<br>採用担当者<br>電話番号 024-954-5244 内線（ ）<br>FAX 024-954-5288<br>Eメール              |        |  |