

求人番号

15060- 2902741

事業所番号

1506-614953-1

1 求人事業所

事業所名

オノジビカイイン
小野耳鼻科医院

所在地

〒 959-2644
新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師又は准看護師

仕事内容

◎耳鼻科診療所での看護師業務全般。
※ 6 0 歳以上の方も歓迎いたします。
* 木曜日・土曜日の午後は休診です。
* 勤務日・時間について相談に応じます。
「変更範囲：変更なし」

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・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

事業所所在地と同じ
〒 959-2644
新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

羽越線 中条駅 から 徒歩10分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

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
* 定年年齢を上限として募集（定年が 6 0 歳のため）

学 歴

必須 高校以上

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 免 許 ・ 資 格

看護師
准看護師

必須
必須

いずれかの免許・資格所持で可

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)

時間額 (a + b)

1, 500 円 ~ 1, 500 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

賃 金

基本給 (時間換算額)

1, 500 円 ~ 1, 500 円

手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

賃 金

固定残業代 (c)

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 10, 000 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

なし

賞 与

なし 年 回（前年度実績）

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30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

B60 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

新潟県胎内市

職業分類

023-01

産業分類

832

一般診療所

求人票（パートタイム）



事業所名

小野耳鼻科医院

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 18時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

*休憩時間は就業時間が6時間以上の場合4 5分となります。

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 あり

特別な事情・期間等

急患及び突発的な時、1日5時間、1ヶ月4 5時間、1年3 6 0時間まで延長できる。

休憩時間

0分

週所定労働日数

週4日 以上

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

・夏期休暇

・年末年始休暇

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 65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 7人

就業場所 7人

(うち女性 6人)

(うちパート 5人)

設立年 平成25年

資本金

労働組合 なし

事業内容

耳鼻咽喉科医院

会社の特長

平成2 5 年4月に開院いたしました。
地域に根ざした優しい医療を目指します。

役職／代表者名

院長 小野 茂樹

法人番号

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

◇作業服・制服の支給：有

*年次有給休暇日数は週所定労働日数により法定通り付与。

*就業時間数、週所定労働日数により雇用保険・社会保険に加入。

※応募を希望される際は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。

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 7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 その他

メール

日時

随時 []

選考場所

〒 959-2644

新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

羽越線 中条駅 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 写真カード 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

〒 959-2644

新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

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

採用担当

採用担当者

電話番号 0254-44-3387

FAX 025-290-5056

Eメール

内線 ()