

求人番号

28210- 1025141

事業所番号

2821- 1427-2

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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  | B60               |  |  | Z54 | B10 |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 兵庫県たつの市 | 023-01 |
|         |        |
|         |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

1 求人事業所

|      |                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン ニシハリマクリニック<br>医療法人社団 西はりまクリニック                 |
| 所在地  | 〒 679-4132<br>兵庫県たつの市菅田町福田 7 8 0 - 3 7<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|         |                                                         |           |
|---------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 看護師（要資格）（1）                                             |           |
| 仕事内容    | 外来および病棟の看護業務全般<br><br>*就業時間は相談に応じます<br><br>変更範囲：変更なし    |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>0名 |           |
| 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<br><br>契約更新の条件                                |           |

|          |                                                                            |        |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 679-4132<br>兵庫県たつの市菅田町福田 7 8 0 - 3 7<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                          |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                         |        |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                            |        |    |
| 必要スキル    |                                                                            |        |    |
| 必要な免許・資格 | 看護師<br>准看護師<br><br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須                          |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 2ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                            |        |    |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                                                              |                             |          |
|-------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|
| 賃金    | 時間額（a + b）                                                   | 1,450 円 ～                   | 1,450 円  |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）                                     |                             |          |
|       | 基本給（時間換算額）                                                   | 1,450 円 ～ 1,450 円           |          |
|       | 給付額の手当（b）                                                    | 手当 円 ～ 円                    | 手当 円 ～ 円 |
| 金     | 固定残業代（c）                                                     | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項 |          |
|       | その他手当付記事項（d）                                                 |                             |          |
|       | 賃形態金等                                                        | 時給 円 ～ 円<br>その他内容           |          |
|       | 通手動当                                                         | 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）                                                       |                             |          |
| 昇給    | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 20 円 ～ 50 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）<br>賞与金額 20,000 円 ～ 30,000 円（前年度実績） |                             |          |

事業所名

医療法人社団 西はりまクリニック

求人票（パートタイム）

求人番号

28210- 1025141

事業所番号

2821- 1427-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00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 ~ 週4日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

\*土曜勤務の場合あり

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

なし

再雇用制度

なし

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 50人

就業場所 50人

(うち女性 40人)

(うちパート 7人)

設立年 平成 3年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科的疾患患者の治療

会社の特長

治す医療から支える医療に、お世話する介護から自立を支援する介護へ ホスピタリティーを大切に、良質で心のこもった医療と介護を提供し、地域の医療と福祉に貢献する。

役職／代表者名

理事長 西川 光博

法人番号 5140005006560

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

\*労働条件により各種保険等が該当しない場合があります。

\*有給休暇は法定通り

\*60歳以上の方も応募可能です。

☆応募をご希望される方は必ずハローワークの窓口を通して下さい

5 5 4 8 2 3 1

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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

書類到着後 ~~1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

~~Eメール~~

その他

日時

随時

選考場所

〒 679-4132

兵庫県たつの市誉田町福田 7 8 0 - 3 7

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 免許資格証

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時、持参

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

採用担当者

電話番号 0791-62-2480

FAX 0791-62-2481

Eメール

内線 ( )