

求人番号

29050- 2280541

事業所番号

2905-614523-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン オウショウカイ ミブイイン 医療法人 桜翔会 壬生医院
所在地	〒 639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 2 3 5 6 - 1 (ファイル み 0 0 6) ホームページ https://mibuin.com/

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	◇一般外来診療、ならびに透析診療においての看護業務全般 ◇木、土、祝日に勤務できる方歓迎 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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1 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 契約更新の条件

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（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	<table><tr><td></td><td>P06</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td>B00</td><td></td><td></td></tr></table>		P06						B00		
	P06										
		B00									

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可

就業地住所

奈良県大和郡山市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,800 円 ~ 1,800 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,800 円 ~ 1,800 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 30 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1時間あたり 20 円 ~ 50 円 (前年度実績)
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号

29050- 2280541

事業所番号

2905-614523-6 （2／2）

事業所名	医療法人 桜翔会 壬生医院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 00分 ～ 14時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は 08時 00分 ～ 19時 30分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 ◇シフト制 ◇木・土・祝日に勤務できる方歓迎 ◇勤務時間・曜日は応相談			
	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2日 ～ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 ◇シフトによる ◇ゴールデンウィーク・夏期休暇・年末年始			

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 80人 就業場所 26人 （うち女性 15人） （うちパート 12人）	設立年 平成 8年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 当院は外来部門と透析部門に分かれ、外来は泌尿器科を中心に一般内科、皮フ科も診察しています。	
会社の特長	入院施設はありませんが、できるだけ外来で治療完結できるよう、設備はもちろん人的充実を図っています。透析に力を入れ、少しでも楽しく親しみやすい透析ライフを心がけています。	
役職／代表者名	院長 壬生 寿一	法人番号 3150005007246
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 なし		
育児休業取得実績	なし	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

◇有給休暇付与、各種保険加入は法定どおり
◇休憩時間：勤務時間に応じて法定どおり
◇永年勤続表彰制度あり
◇医療費助成制度あり
◇お気軽にご相談ください

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 書類到着後 3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	〒 639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 2 3 5 6 － 1 医療法人桜翔会 壬生医院 ＪＲ大和路線 大和小泉駅 から 徒歩15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 資格証コピー]		
	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 〒 639-1042 奈良県大和郡山市小泉町 2 3 5 6 － 1 医療法人桜翔会 壬生医院		
	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 事前連絡の上、応募書類を郵送下さい。書類到着後3日以内に面接の可否をご連絡いたします。]			
担当者	事務長 石田 電話番号 0743-85-6680 内線（ ） FAX 0743-85-6685 Eメール		