



1 求人事業所



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 | A26 | | | | | オンライン自主応募不可 | |
| 高以力」作 制 | Y12 | | | A43 | Z54 | 地方自治体、民間人材ビジネス共に | 三可 |

職業分類 就業地住所 岡山県岡山市北区 028-01

産業分類

832 一般診療所

| 業所名 | ィリョウボウシン ズバル トリニティクリニック 医療法人 すばる トリニティクリニック | | | | | |
|------|--|--------------|--|--|--|--|
| 所 | 〒 700-0981 岡山県岡山市北区西島田町 7 - 8 | | | | | |
| 在 | | 場 | | | | |
| 地 | ホームページ | 所 | | | | |
| 2 | 仕事内容 | | | | | |
| 職種 | 看護助手(夜勤含む)(すばるトリニティクリニック) | マイガー イ動 | | | | |
| 仕 | 外来、病棟での看護師補助業務 | /_ | | | | |
| 事 | *夜勤可能な方を求めます。(夜勤回数は相談可) *夜勤専従者大歓迎です。 | 静 | | | | |
| 内 | 従事すべき業務の変更範囲:法人の定める業務 | 学 | | | | |
| 容 | | 必経 | | | | |
| 雇 | 正社員 | 要験 な等 | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | 必P C | | | | |
| 形 | 正社員登用 _正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | |
| 態 | | なル必 | | | | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | 要な | | | | |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | 免許 | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | • | | | | |
| 用 | | 格格 | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | 試用期 | | | | |
| | | 1 7/0 | | | | |

| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 700-0981 岡山県岡山市北区西島田町 7 - 8 |
|--|---|
| 業 | JR岡山駅 から 徒歩15分 |
| 場 | [(自転車で5分) |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [|
| マ イ カ サ ー | |
| 年 | 年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある |
| 齢 | 労基法による年少者の深夜帯業務の禁止による年齢制限 |
| 学 | 不問 |
| 歴 | |
| 必経要験 | 11 |
| な等 | |
| 必P C | |
| 要ス キ なル | |
| | 不問 |
| かり | |
| 許 | |
| | |
| 試用 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |
| 期間 | ווארהו ווארוד ראיו היוויינו ויאד |

| 3 | <u>賃金</u> | <u>・手当</u> | | (1/ | 2) |
|---------------|----------------|------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|----|
| | * (| į(a+b) 17 固定残業代がある場合は: | (0,000円 a+b+c) | ~ 250,000円 | |
| | 基 (a) | | | 月平均労働日数(21.6 日 250,000 円 |) |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 手当 手当 手当 手当 | 円 円 円 | ~ 円 ~ 円 | |
| | 固定残業代(c) | なし (円 固定残業代に関する特語 | | 円) | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | 夜勤手当:8,00 | 0~10,0 | 00円 | |
| 賃形 | 月給 | ì r | 円 ~ | 円 | 1 |
| 金等 | その | 他内容 | | | |
| 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) | | | |
| 昇給 | あり | (前年度実績 なし) | | | |
| 賞 | あり | (前年度実績なし) | 年 | E 回(前年度実績) | |

事業所名 医療法人 すばる トリニティクリニック

求人票(フルタイム)



4 労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) 17時 00分 ~ 09時 00分 又は の間の 時間 就業時間に関する特記事項 週40時間以内の勤務です。 (1) (2) 日勤の時間帯(3) 夜勤の時間帯(休憩120分)

時間外労働あり 月平均 10時間 時間外労働時間 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 年間休日数 60分 105⊟

日 祝日 その他 週休二日制 その他

日 シフトによる

ゴールデンウィーク、お盆(外来は勤務可能性有り)、年末年始

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

| | <u>₩ 6.00 - ₹ + 1</u> | [| 1 | |
|----------|-----------------------|--------|-----------------|--|
| | 定年制 なし 再雇用制 | 度 なし 剪 | 勧務延長 なし | |
| 企業 年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 | 確定給付年金 | ž | |
| 保険 | 財形 その他(・・・・・・・) | 未加入 | あり (勤続 3年以上) | |
| 加入 | 雇用 労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 | |

入居可能住宅

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 就業場所 (うち女性 (うちパート | 15人 資10人) | 立年 本金 働組合 | 平成17年 4,000万円 なし | |
|------------------------------|---|-----------|-----------------|------------------------|-------------|
| 事業内容 | クリニック(有床診 形成外科、脳神経外 | | | 、泌尿器科、 | |
| 会社の特長 | 令和5年5月1日に開院のクリニック(有床診療所)です。 診療科としては、整形外科、内科、耳鼻科、泌尿器科、形成外科、 脳神経外科、リハビリテーション科となります。 | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 中島 正明 | | 法人 | 番号 226 | 60005002872 |
| 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 | | | | 職制度 | なし |
| 育児休業 なし 介護休業 なし 取得実績 取得実績 | | | | 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

年次有給休暇は、6ヶ月経過後法定通り付与します。 敷地内に駐車場はありますが、限定されるので、駐車場代は、一部 補助いたします。

| | 选 写 守 | 3301-023/3/-3 (2/2) |
|----------|--|-------------------------|
| 採用人数 | 3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 | 即一決 書類選考結果通知 面接 書類到着後 10日以内 面接 | 接選考結果通知 接後 10日以内 |
| 通知 方法 | 求職者マイページに連絡 郵送 電 | II話 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 [| |
| 選考場 | 〒 700-0981 岡山県岡山市北区西島田町 7 - 8 | |

JR岡山駅 から 徒歩15分

職務経歴書 デョブ・カード

送付方法

選考に関する特記事項

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

| 募 | Eメール 郵送 球職者マイページ |
|----|---|
| 書類 | |
| 等 | 岡山県岡山市北区西島田町 7 — 8 |
| | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 |