

求人番号

46020- 2409841

事業所番号

4602-614429-0

1 求人事業所

|      |                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンユウセイカイアリムラガンカ<br>医療法人有成会 有村眼科                                                                                      |
| 所在地  | 〒 895-0061<br>鹿児島県薩摩川内市御陵下町 2 0 番 2 9 号<br><div>ホームページ <a href="https://arimura-eye.jp/">https://arimura-eye.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                   |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種     | 視能訓練士                                                                                                                             |
| 仕事内容   | ◎眼科医院での視能訓練士としての業務全般<br>検査、訓練、その他付随する業務等<br><br>*勤務時間、日数等相談可能です。<br>*研修等を取り入れ、丁寧な教育環境を整えます。<br><br>【変更範囲：変更なし】<br><br>「就業場所：御陵下町」 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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<br>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                                                                                                          |

受付年月日 令和6年4月30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  | <div>Z54</div> <div>A17</div> |

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

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

024-06

産業分類

832 一般診療所

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b)               | 1,400 円 ~ 1,600 円                              |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                |
| 基本給 (時間換算額)               | 1,400 円 ~ 1,600 円                              |
| 手当                        | 円 ~ 円                                          |
| 手当                        | 円 ~ 円                                          |
| 手当                        | 円 ~ 円                                          |
| 手当                        | 円 ~ 円                                          |
| なし (円 ~ 円)                | 円                                              |
| 固定残業代                     | 固定残業代に関する特記事項                                  |
| 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 20,000 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                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1時間あたり 10 円 ~ 10 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



46020- 2409841

事業所番号



4602-614429-0 （2／2）

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 医療法人有成会 有村眼科 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                           |         |           |                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 15分 ～ 13時 15分<br>（2） 14時 45分 ～ 18時 30分<br>（3） 08時 15分 ～ 18時 30分<br>又は ～ の間の 時間  |         |           |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ *（4）8：15～15：00<br>*（1）（2）休憩なし （3）休憩90分 （4）休憩45分<br>*（1）～（4）のシフトによる勤務<br>◆就業時間については相談可 ] |         |           |                 |
| 時間外労働時間 | 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    | 90分                                                                                                       | 週所定労働日数 | 週1日 ～ 週6日 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>[ *勤務表による。 *年末年始・お盆<br>*有給休暇日数：法定通り付与【特記事項欄参照】<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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<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 14人<br>就業場所 14人<br>（うち女性 14人）<br>（うちパート 4人）                                      | 設立年 令和元年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>眼科医院（外来のみ）                                                                    |                            |
| 会社の特長            | 最先端の治療を提供し、患者様に寄り添った診療を行います。また、研修などキャリアアップできる環境を順次整え、医院とスタッフがともに成長できる働きやすい職場環境を目指します。 |                            |
| 役職／代表者名          | 院長 有村 哲                                                                               | 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 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 なし |
| 外国人雇用実績          |                                                                                       |                            |

求人に関する特記事項

\* 6ヶ月経過後の年次有給休暇については労基法に準ずる。  
\* 各種保険（雇用・健保・厚生）は要件を満たした場合、速やかに加入いたします。

\* 賞与は年2回、勤務実績により支給しています。  
\* 交通費については、遠方者など相談可能です。

\* 応募前の事前見学可です。

【事業主・求職者の方へ】  
応募には紹介状が必要です。  
また、面接後の紹介状の発行はできません。

7 選考等

|                |                                                                                 |           |          |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| 採用人数           | 2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<br>書類到着後 10日以内 面接後 10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             | その他 [ 後日連絡 ]                                                                    |           |          |
| 選考場所           | 〒 895-0061<br>鹿児島県薩摩川内市御陵下町20番29号<br><br>おれんじ鉄道 上川内駅 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）<br>職務経歴書 <del>必要</del> [ その他 ]                              |           |          |
|                | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ [ ]                                                    |           |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 895-0061<br>鹿児島県薩摩川内市御陵下町20番29号                                    |           |          |
| 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            | 副院長<br>アリムラ ナツキ<br>有村 夏来<br>電話番号 0996-29-3322 内線（ ）<br>FAX 0000-00-0000<br>Eメール |           |          |