

求人番号

22100- 238461

事業所番号

2210- 300-0

受付年月日 令和8年1月6日

紹介期限日 令和8年3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 | Z54 | M76 | | | |
| | | | B44 | | |

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 | 職業分類 |
| 静岡県富士市 | 023-01 |
| | |
| | |

| | |
|------|----|
| 産業分類 | |
| 831 | 病院 |

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン ヒトアシカイ アシカワビョウイン 医療法人社団 一芦会 芦川病院 |
| 所在地 | 〒 417-0052 静岡県富士市中央町2丁目13-20 <div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

| | | |
|------|---|---|
| 職種 | 看護師・准看護師 | |
| 仕事内容 | 看護業務（医師の診察の補助） *担当場所は療養病棟（60床）での勤務となります。 *子育て中の方歓迎 始業時間の変更は難しいですが終業時間の変更は可能です。 お子様の学校行事等でのお休みに配慮しています。 *変更範囲：仕事内容の変更予定なし | |
| | 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） なし |
| 派遣・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 | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 業務評価・業務量・予算 | |

| | | | | |
|---------|--|-----------------------------------|--------|----|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒 417-0052 静岡県富士市中央町2丁目13-20 岳南電車 吉原本町駅 から 徒歩15分 吉原中央駅バス停から徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） | | | |
| | マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 | | | |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 | | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | | |
| 必要スキル | | | | |
| 必要免許・資格 | 看護師 准看護師 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 最長3ヵ月 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） | 1,400 円 ～ 1,700 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 ～ 1,700 円 |
| | 給付額の手当（b） | 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 |
| 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 |
| | その他内容 | |
| 通手勤当 | 実費支給（上限なし） | |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外） 毎月 20 日 | |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 当月 28 日 | |
| 昇給 | あり（前年度実績 なし） | |
| 賞与 | あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績） | |

求人票（パートタイム）

求人番号



22100- 238461

事業所番号



2210- 300-0 （2／2）

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 一芦会 芦川病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

| | | | | |
|------|--|--|--|--|
| 就業時間 | (1) ~ | | | |
| | (2) ~ | | | |
| | (3) ~ | | | |
| | 又は 08時 45分 ~ 17時 15分 の間の 6時間 程度 | | | |
| | 就業時間に関する特記事項 | | | |
| | *就業時間は相談に応じます。 休憩時間は就業時間によって変わります（法定通り） | | | |

| | | | |
|---------|---|--|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1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 | 0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 祝日 その他 | | |
| | 週休二日制 毎 週 | | |
| | 年末年始、夏季休暇 | | |
| | 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 | なし | 再雇用制度 | なし | 勤務延長 | なし |
|-----|----|-------|----|------|----|

| | |
|--------|--------------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () |
|--------|--------------------|

| | |
|--------------|----|
| 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 | 47人 | 設立年 | 昭和38年 |
| | 就業場所 (うち女性) | 45人 (39人) | 資本金 | |
| | (うちパート) | 7人) | 労働組合 | なし |

| | |
|------|------------|
| 事業内容 | 病院 許可病床94床 |
|------|------------|

| | |
|-------|---------------------------------------|
| 会社の特長 | 診療科目 内科・循環器科・胃腸科・外科・眼科・整形外科・肛門科・リハビリ科 |
|-------|---------------------------------------|

| | | | |
|---------|-----------|------|---------------|
| 役員／代表者名 | 理事長 芦川 英信 | 法人番号 | 2080105003194 |
|---------|-----------|------|---------------|

| | | | |
|------|----------|--------|----|
| 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 | あり |
|----------|----|----------|----|----------|----|

| | |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 | |
|---------|--|

求人に関する特記事項

※駐車場代：無料

※勤務日数・時間により、条件を満たせば各種保険に加入します。

※年次有給休暇は勤務日数により変動します（法定通り）。

【事業主・求職者の皆様へ】
労働条件通知書や労働契約書等の書面により、採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

7 選考等

| | | | |
|------|----|------|------|
| 採用人数 | 2人 | 募集理由 | 欠員補充 |
|------|----|------|------|

| | |
|------|-------------------------|
| 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 1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 |
|------|-----------------------|

| | |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

| | |
|------|--|
| 選考場所 | 〒 417-0052 静岡県富士市中央町2丁目13-20 岳南電車 吉原本町駅 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 () |
| | 送付方法 () 郵送 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 | 理事長 |
| | 採用担当者 |
| | 電話番号 0545-52-2480 内線 () FAX 0545-54-1103 Eメール |