



求人番号

01150-1330841

事業所番号

0115-613428-4

受付年月日 令和6年9月2日

紹介期限日 令和6年11月30日

# 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  | Z54               |  |  |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 北海道名寄市 |
|        |
|        |

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

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

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | ナヨロガンカ インチョウ イノウエ リョウ<br>なよろ眼科 院長 井上 玲   |
| 所在地  | 〒096-0010<br>北海道名寄市大通南7丁目1番地<br>(名寄駅前)<br>ホームページ <a href="http://746eye.net/">http://746eye.net/</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 看護職 (正社員)   |
| 仕事内容   | ●当院での看護業務全般を行っていただきます。<br>・眼科外来診療介助 (患者さんの誘導、医師の指示により介助等)<br>・処置介助<br>・検査業務<br>・眼科手術に伴う準備、手術の補助 など<br>※眼科未経験の方も歓迎致します。<br>【変更範囲：変更なし】 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<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>契約更新の条件  |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 〒096-0010<br>北海道名寄市大通南7丁目1番地<br>なよろ眼科<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       | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限とした年齢制限       |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必PC要スキル  |   |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須<br>准看護師 必須<br>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 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                           |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| 月額 (a+b)              | 220,000円 ~ 280,000円   |  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |  |
| 賃金                    | 基本給 (月額平均) 又は時間額  | 月平均労働日数 (22.0日)<br>185,000円 ~ 225,000円 |
|                       | 資格手当  | 20,000円 ~ 30,000円                      |
|                       | 職能手当  | 15,000円 ~ 25,000円                      |
|                       | その他手当   | 円 ~ 円                                  |
| 固定残業代                 | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                       |  |
| その他手当                 | 住宅手当<br>単身 15,000円<br>同居扶養有 20,000円<br>精勤手当 2,500円<br>皆勤手当 2,500円 |  |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容   |  |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000円  |  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 15日  |  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25日  |  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 8,000円 ~ 18,500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>賞与月数 計 2.90ヶ月分 (前年度実績)               |  |



# 求人票 (フルタイム)

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | なよろ眼科 院長 井上 玲 |
|------|---------------|

## 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 30分 ~ 17時 15分<br>(2) 08時 30分 ~ 12時 30分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>(1) 月~金曜日<br>(2) 土曜日<br>※週4 4 時間適用事業場   |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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    | 60分 年間休日数 100日  |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>第1・第3土曜日休日<br>年末年始、お盆<br>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

|          |  |                     |                   |
|----------|--|---------------------|-------------------|
| 加入保険     | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他</del> ( ) | 退職金共済 加入            | 退職金制度 あり (勤続期間不問) |
| 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 (一律 60歳)                                    | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし           |
| 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 10人<br>就業場所 9人 (うち女性 9人) (うちパート 1人)   | 設立年 平成20年<br>資本金<br>労働組合 なし      |
| 事業内容     | 眼科診療所 (眼科一般、眼鏡、コンタクト処方、日帰白内障手術や緑内障、糖尿病網膜症の診療など。日勤のみ。夜勤、当直なしの無床の診療所)                        |                                  |
| 会社の特長    | 地域の方々が気軽に安心して受診できる眼科クリニックを目指しています。職員さんにとっても皆が笑顔で働けるよう、休みにも柔軟性のある職場づくりを目指しており、独自の福利厚生もあります。 |                                  |
| 役員/代表者名  | 院長 井上 玲  | 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 あり   | 復職制度 あり                          |
| 育児休業取得実績 | あり   | 介護休業取得実績 該当者なし<br>看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績  |  |                                  |

## 求人に関する特記事項

●賃金は、能力・経験年数等により決定致します。

●福利厚生として、お子様の保育園等にかかる保育料を一部補助していますので、小さなお子様がいいらっしゃる方でも安心して勤務いただけます。

※入社初年度の賞与は、6ヶ月勤務の場合1.5ヶ月分。

※スタッフ一同、互いに協力し合いながら、より良い医療を目指して楽しく生き生きと働いております。

\*応募希望の方はハローワークより「紹介状」の交付を受け、事前に紹介状・履歴書・職務経歴書を「郵送の送付場所」宛に郵送して下さい。後日、面接日時等連絡致します。

## 7 選考等

|       |   |           |
|-------|---|-----------|
| 採用人数  | 1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  | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>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  | 〒096-0010<br>北海道名寄市大通南7丁目1番地<br>なよろ眼科   |           |
| 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> ( )<br>送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所<br>〒064-8554 札幌市中央区南12条西15丁目4-3<br>株式会社 北海道総合経営研究所 有岡宛<br>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   | (株)北海道総合経営研究所<br>アリオカ 有岡<br>電話番号 011-551-8383 内線 ( )<br>FAX 011-561-5588<br>Eメール  |           |