

求人番号

03050- 1944941

事業所番号

0305- 1585-4

受付年月日

令和6年4月16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	A24				

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
岩手県一関市	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 ハクアイカイ イチノセキビョウイン 医療法人博愛会 一関病院
所在地	〒021-0884 岩手県一関市大手町3番36号
ホームページ	http://www.ichi-hp.jp/

2 仕事内容

職種	看護師（外来 日勤のみ）	
仕事内容	外来・手術室での看護業務 ・医師の診断介助、処置、検査介助、注射等の指示対応 ・その他、上記に付随する業務及び指示された業務を行います。 変更の範囲：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 なし 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
	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	

就業場所	〒021-0884 岩手県一関市大手町3番36号 東北本線 一ノ関駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内全面禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 なし	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢未満の方を募集・採用する為		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	看護師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 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）	1,570 円 ～ 1,570 円
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）	
	基本給（時間換算額）	1,570 円 ～ 1,570 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	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	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 30,000 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	なし	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

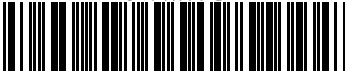
求人票（パートタイム）

求人番号



03050- 1944941

事業所番号



0305- 1585-4 （2／2）

事業所名	医療法人博愛会 一関病院
------	--------------

4 労働時間

就業時間	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） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）は月～金曜日 （2）は土曜日で休憩なし〕			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔臨時の特別な事情の際 一か月60時間まで時間外労働の上限拡大〕		
	休憩時間	60分	週所定労働日数	週2日 以上 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 その他 〔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	あり（勤続 5年以上）
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 65歳）（上限 70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 292人 就業場所 275人 （うち女性 223人） （うちパート 22人）	設立年 大正 7年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 医療業、総合病院、介護福祉業	
会社の特長	当院の基本理念として地域に根ざし、住民から信頼され安心してかかる病院、また、患者様と家族本位の医療を提供する病院、そして職員が充分に能力を発揮できる病院を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 佐藤隆次	法人番号 9400505000099
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 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

*勤務形態については相談に応じます。
*週の所定労働日数により加入保険、有給休暇の日数が異なります
*各種認定看護師取得経費負担します。
*NST・緩和に力を入れています。
*マイカー通勤：駐車場各自準備

【応募について】
電話連絡の上、紹介状、履歴書（写真貼付）、職務経歴書と免許証の写しを郵送して下さい。
書類選考の結果は書類到着後7日位で連絡します。

【応募にはハローワークの紹介状が必要です】

昇給、賞与欄変更（令和6年5月1日変更）

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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 3日以内		
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	〒 021-0884 岩手県一関市大手町3番36号 東北本線 一ノ関駅から徒歩（10）分駅		
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 マイカー 〔その他 免許証の写し〕		
	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 〒 021-0884 岩手県一関市大手町3番36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	事務部長兼総務課長 チダ クニヒロ 千田 訓裕 電話番号 0191-23-2050 内線（ ） FAX 0191-26-4694 Eメール ichihp@ichi-hp.jp		