



求人番号

03090- 306661

事業所番号

0309-100818-8

受付年月日 令和8年2月13日

紹介期限日 令和8年4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

就業地住所

青森県十和田市

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	イリョウホウジンセイショウカイ (ニノヘクリニック) 医療法人 青松会 (二戸クリニック)
所在地	〒028-6103 岩手県二戸市石切所字森合32-1 ホームページ

2 仕事内容

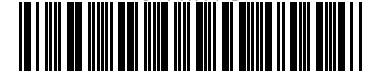
職種	看護師又は准看護師【十和田北クリニック】
仕事内容	*主に人工透析における看護業務及び泌尿器科・内科の看護業務全般・診療助手、処置、検査助手、注射、服薬等指示対応など。その他、上記に付随する業務*外来患者、透析患者の対応で月3回程度の電話待機当番(社用の携帯電話を持ち帰り自宅待機)◎変更範囲:なし
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒034-0003 青森県十和田市元町東5丁目8-54 (十和田北クリニック) *駅
労働条件	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 あり
転可勤性の性	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 定年が65歳のため
学歴	不問
必要経験等	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 准看護師 必須 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 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	170,000円 ~ 250,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(月額平均)又は時間額	170,000円 ~ 250,000円
月平均労働日数(20.0日)	
賃金	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)	・時間外手当 ・住宅手当 15,000円まで(該当者のみ)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給(上限あり) 月額 10,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 15日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,000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) 賞与月数 計 3.60ヶ月分(前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 青松会 (二戸クリニック)
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 30分 ~ 16時 30分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) 07時 30分 ~ 11時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 シフト表による ((3) の休憩時間は特記事項を参照)
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 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 年間休日数 125日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 シフト表による 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 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 1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 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)		
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 159人 就業場所 32人 (うち女性 20人) (うちパート 3人)	設立年 平成 8年 資本金 労働組合 なし
事業内容	診療所、グループホーム	
会社の特長	二戸クリニック開業以来、岩手沼宮内クリニック、のへじクリニック、十和田北クリニックを開業。透視医療中心の診療所です。	
役員/代表者名	理事長 前田 憲一	法人番号 2400005004689
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 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

*シフト (3) は休憩時間なし
◎応募について
*事前に電話連絡のうえ、安定所紹介状・履歴書 (写真貼付) を【十和田北クリニック】まで郵送して下さい。
書類選考後、追って面接日時・会場をご連絡致します。*面接時には、看護師または准看護師の免許証 (写) をご持参ください。

【送付先】⇒〒034-0003
青森県十和田市元町東5丁目8-54
医療法人 青松会 十和田北クリニック
事務課 担当: 田中

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 産休・育休取得のための補充
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回) 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 7日以内	その他 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	
日時	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒034-0003 青森県十和田市元町東5丁目8-54 医療法人青松会 十和田北クリニック 東北新幹線 七戸十和田駅 から 車25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 必要 [その他 <input type="checkbox"/>	
	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 〒034-0003 青森県十和田市元町東5丁目8-54 (十和田北クリニック)	
	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	十和田北クリニック 事務課 タナカ 田中 電話番号 0176-21-3741 内線 () FAX Eメール	