

求人番号

04010-17726741

事業所番号

0401- 3016-4

1 求人事業所

|      |                                                                                                                          |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イッパンザイダンホウジン ミヤギケン セイジンビョウ ヨボウキョウカイ<br>一般財団法人 宮城県成人病予防協会                                                                 |
| 所在地  | 〒 981-3107<br>宮城県仙台市泉区本田町 8 - 2 6<br><div>ホームページ <a href="https://www.mygsji.or.jp/">https://www.mygsji.or.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種   | 看護師（正・准）                                                                                                                                                                                                            |
| 仕事内容 | ・健康診断における採血等の看護師業務（巡回健診業務）<br>・巡回エリア：宮城県内<br>・出勤後健診バスにて移動・勤務となります<br><br>* ご自身の時間にあった働き方が選べる職場です<br>・一定期間のみ、曜日限定、Wワーク、勤務回数不問<br>・遠隔地にお住まいの方は居住地周辺エリアなどある程度地域を限定した勤務も可能です（現地直行）<br>* ブランクのある方でも大丈夫です（マニュアル、研修指導体制あり） |
| 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 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1名                                                                                                                                                         |
| 派遣・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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）<br>令和6年4月1日 ～ 令和7年3月31日<br><br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                                                                        |

受付年月日 令和6年3月11日

紹介期限日 令和6年5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  | Y12               |

オンライン自主応募可  
民間人材ビジネスのみ可

|          |        |
|----------|--------|
| 就業地住所    | 職業分類   |
| 宮城県仙台市泉区 | 023-99 |

|              |
|--------------|
| 産業分類         |
| 849 その他の保健衛生 |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                                                              |
|-------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額（a + b）               | 1,343 円 ～ 1,472 円                                            |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                              |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1,291 円 ～ 1,420 円                                            |
|       | 処遇改善手当                   | 52 円 ～ 52 円                                                  |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                                                        |
| 金     | 固定残業代（c）                 | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                   |
|       | その他手当（d）                 | * 時間額換算＝日給÷7.75H<br>* 健診先により半日勤務の場合あり、その場合でも1日分の日給をお支払い致します。 |
|       | 賃形態金等                    | 日給 10,402 円 ～ 11,402 円<br>その他内容                              |
|       | 通手勤当                     | なし                                                           |
|       | 賃締切金日                    | 固定（月末）                                                       |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 21 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



04010-17726741

事業所番号



0401- 3016-4 （2／2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 一般財団法人 宮城県成人病予防協会 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                    |         |           |             |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ～ 17時 00分                                                              |         |           |             |
|         | (2) ～                                                                              |         |           |             |
|         | (3) ～                                                                              |         |           |             |
|         | 又は ～ の間の 時間                                                                        |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                                                                       |         |           |             |
|         | ・健診先により早朝出勤あり<br>・遠隔地にお住まいの方は近隣で健診が実施される時のみ勤務することや現地に直行動務も可能です                     |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 20 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    | 45分                                                                                | 週所定労働日数 | 週1日 ～ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・ご都合の良い曜日や日数、エリアに合わせて勤務可能<br>・繁忙期（4月－11月）と閑散期（12月－3月）あり |         |           |             |

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（ ）<br>世帯用（ ）            |          |         |
|        | 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 572人                                           | 設立年 昭和38年                  |
|          | 就業場所 100人<br>(うち女性 70人)<br>(うちパート 30人)              | 資本金<br>労働組合 なし             |
| 事業内容     | 医療業（健康診査・診療）                                        |                            |
| 会社の特長    | 生活習慣病対策のため、疾病の予防、早期発見、治療並びに社会復帰に関し、必要な事業を総合的に行っている。 |                            |
| 役職／代表者名  | 理事長 田中 徹                                            | 法人番号 6370005000333         |
| 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<br>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

\*年次有給休暇は法定通り  
\*加入保険は、本求人の労働条件における最低限での表記です。実際の労働条件における加入要件を満たす保険に加入します。

求人へ応募の場合、以下内容に同意したものととして取扱います。  
・応募者の個人情報は、当協会の人事採用活動（書類審査・適性検査・面接・評価・応募者への連絡等）のため利用し、用目的の範囲で、情報の一部または全部を他の事業者へ委託する場合があります。  
・収集した個人情報は慎重かつ厳重に管理し、漏洩・紛失・毀損・改ざん等のないよう適切に保管します。  
また、個人情報の開示・内容の訂正・追加・削除の求めがあった場合、速やかに対応します。  
・不採用の場合、お預かりした個人情報は1ヶ月以内に廃棄・削除いたします。返却を希望される場合は、必ず事前連絡の上、本人確認ができるもの（免許証・パスポート等）をご用意のうえ送付先までお越しください。

7 選考等

|                                             |                                                                         |                   |             |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| 採用人数                                        | 3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 1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                                        | 〒 981-3107<br>宮城県仙台市泉区本田町8-12 宮城県成人病予防協会ビル1階                            |                   |             |
| 応募書類等                                       | ハローワーク紹介状 履歴書                                                           |                   |             |
|                                             | 職務経歴書 写真（ ）                                                             |                   |             |
|                                             | 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                                                                 |                   |             |
|                                             | 〒                                                                       |                   |             |
|                                             | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                      |                   |             |
| 選考に関する特記事項<br>オンライン自主応募の方はハローワーク紹介状は不要となります |                                                                         |                   |             |
| 担当者                                         | 巡回健診部<br>サイトウ 斉藤<br>電話番号 022-375-7111 内線（ ）<br>FAX 022-375-7235<br>Eメール |                   |             |