

求人番号

04010-26619141

事業所番号

0401-617118-3

受付年月日 令和6年4月26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	Z54				

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
宮城県仙台市泉区	022-02

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	ハラヤ・ユウ マタニティ クリニック
所在地	〒 981-8006 宮城県仙台市泉区黒松3丁目6-11
ホームページ	http://yu-mc.com

2 仕事内容

職種	助産師（パート）
仕事内容	産婦人科における助産業務、授乳指導、妊娠褥婦への保健指導、新生児ケア、妊婦健診の介助、乳房管理など 【変更の範囲】当クリニックの業務全般 *** 急 募 ***
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1名
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,800 円 ~ 2,200 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給 (時間換算額)	1,800 円 ~ 2,200 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	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 20,000 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 日
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 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



04010-26619141

事業所番号



0401-617118-3 (2/2)

事業所名	はらや・ゆうマタニティクリニック
------	------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 18時 00分 （2） 17時 30分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）（2）の希望については相談に応じます。 （2）休憩90分〕		
	時間外労働なし 月平均 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 週所定労働日数 週4日 ～ 週6日		
休日等	その他 週休二日制 その他 〔 〕		

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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65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 9人 就業場所 9人 （うち女性 9人） （うちパート 4人）	設立年 平成21年 資本金 5,800万円 労働組合 なし
	事業内容 分娩も取り扱う産婦人科クリニックを平成21年8月に開業し、分娩及び一般産婦人科診療を主体に行っています。周産期医療を専門にしています。	
会社の特長	安心・安全なお産を家族とともに、をモットーにして様々なニーズに対応できる分娩施設を目指しています。	
役職／代表者名	院長 千葉 裕二	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 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
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です
* 労働条件により、加入要件を満たす保険に加入します。
* マイカー通勤：応相談（台数に限りあり）

* 事前に履歴書（写真貼付）・資格証（写）・紹介状を郵送して下さい。
病院への直接の問い合わせはご遠慮下さい。

* 事前連絡は不要です。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由〔 〕		
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 書類到着後 10日以内 面接後 10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	〒 981-8006 宮城県仙台市泉区黒松3丁目6-11 地下鉄 黒松駅 から 徒歩2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 マイカー 〔その他 資格証（写）〕		
	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 〒 981-8006 宮城県仙台市泉区黒松3丁目6-11		
	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 〕			
担当者	院長 チバ ユウジ 千葉 裕二 電話番号 000-000-0000 内線（ ） FAX Eメール		