



求人番号

07010- 8985321

事業所番号

0701- 1451-0

受付年月日 令和4年7月1日

紹介期限日 令和4年9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	B00		Y12	

就業地住所

福島県伊達市

職業分類

133-01
133-02

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可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン タケダショウニカ 医療法人 武田小児科
所在地	〒960-0601 福島県伊達市保原町字栄町5-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護職
仕事内容	・診察の補助 ・採血 ・点滴 ・検査
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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	事業所所在地と同じ 〒960-0601 福島県伊達市保原町字栄町5-1 阿武隈急行保原駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 全館禁煙		
マイ通勤力動	可 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) 年齢制限該当事由 定年を上限 60歳定年のため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 診療所・総合病院等で職務経験のある方であれば尚可		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	看護師 准看護師	必須 必須	
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	250,000 円 ~ 250,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 200,000 円 ~ 200,000 円	月平均労働日数 (21.6 日)
危険手当	40,000 円 ~ 40,000 円	
特別手当	10,000 円 ~ 10,000 円	
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
賞与 (d)	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)	
賞与回数	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)	
賞与月数	計 5.00ヶ月分 (前年度実績)	



07010-8985321

事業所番号



0701-1451-0 (2/2)

事業所名	医療法人 武田小児科
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 30分 ~ 18時 30分 (3) 08時 30分 ~ 13時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (3) 土曜日 (休憩なし) (1) ~ (3) のシフト制

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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	105日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 医院カレンダーによる 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 2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 (一律 60歳)	再雇用制度	あり	勤務延長	あり
-----	-------------	-------	----	------	----

入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()
--------	--------------------

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 1人)	設立年 昭和63年 資本金 700万円 労働組合 なし	
事業内容	医療全般		
会社の特長	開業以来50年、地域医療に貢献すべく頑張っております。		
役員/代表者名	理事長 武田 章臣	法人番号 9380005001996	
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 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

*通勤手当は規定により支給します。

「ナースセンター・ハローワーク連携事業対象求人」

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒960-0601 福島県伊達市保原町字栄町5-1 阿武隈急行保原駅 から 徒歩15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 マイページ [その他] 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 〒960-0601 福島県伊達市保原町字栄町5-1 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 採用担当 電話番号 024-575-2439 内線 () FAX 024-575-4693 Eメール		