

|                             |                                    |           |            |   |          |                   |                   |
|-----------------------------|------------------------------------|-----------|------------|---|----------|-------------------|-------------------|
| 月額 (a + b)                  |                                    | 204,000 円 |            | ～ |          | 214,000 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                   |           | 172,000 円  |   | ～        |                   | 月額平均労働日数 (20.4 日) |
|                             |                                    |           |            |   |          |                   | 182,000 円         |
|                             | 特殊                                 | 手当        | 20,000 円   | ～ | 20,000 円 |                   |                   |
|                             | 物価                                 | 手当        | 12,000 円   | ～ | 12,000 円 |                   |                   |
|                             |                                    | 手当        | 円          | ～ | 円        |                   |                   |
| 額 (b)                       |                                    | 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 (d)                   | ・精勤手当: 15,000 円/月<br>・住宅手当: 特記事項参照 |           |            |   |          |                   |                   |
| 月給                          |                                    |           | 円          |   | ～        |                   | 円                 |
| その他内容                       | [ ]                                |           |            |   |          |                   |                   |
| 実費支給 (上限あり)                 |                                    |           | 月額 5,000 円 |   |          |                   |                   |
| 固定 (月末)                     |                                    |           |            |   |          |                   |                   |
| 固定 (月末以外) 翌月 15 日           |                                    |           |            |   |          |                   |                   |
| あり (前年度実績 あり)               |                                    |           |            |   |          |                   |                   |
| 金額 1 月あたり                   |                                    | 0 円       |            | ～ |          | 5,000 円 (前年度実績)   |                   |
| あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) |                                    |           |            |   |          |                   |                   |
| 賞与金額                        |                                    | 0 円       |            | ～ |          | 250,000 円 (前年度実績) |                   |

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11536241

事業所番号



0901- 6323-3 （2 / 2）

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 医療法人英心会 倉持病院 |
|------|--------------|

4 労働時間

|              |                                                 |
|--------------|-------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 18時 30分                           |
|              | (2) ~                                           |
|              | (3) ~                                           |
| 又は ~ の間の 時間  |                                                 |
| 就業時間に関する特記事項 |                                                 |
| 時間外労働時間      | 時間外労働あり 月平均 8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         | 120分 年間休日数 120日                                 |
| 休日等          | 木 日 祝日<br>週休二日制 毎 週<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生  | 退職金共済                                         | 退職金制度           |
|          | 財形 <del>その他（ ）</del>       | 未加入                                           | あり<br>(勤続 3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 (上限 65歳まで)                           | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br><del>世帯用あり</del> |                                               |                 |
| 利用可能託児施設 | あり                         | 託児施設に関する特記事項<br>※ご相談ください。※0歳～6歳までの託児所が利用できます。 |                 |

6 会社の情報

|          |                                                                     |                            |
|----------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 212人                                                           | 設立年 昭和55年                  |
|          | 就業場所 8人<br>(うち女性 6人)<br>(うちパート 1人)                                  | 資本金 6,000万円<br>労働組合 なし     |
| 事業内容     | 医療（整形外科・リハビリテーション科・アレルギー科・内科・呼吸器内科・循環器内科・リウマチ科・皮膚科・美容皮膚科・小児皮膚科・麻酔科） |                            |
| 会社の特長    | 当院は整形外科の専門病院で、科学的かつ適正な診療を行なっている。                                    |                            |
| 役員／代表者名  | 理事長 倉持太郎                                                            | 法人番号 2060005000863         |
| 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<br>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

- ・採用希望時期：こだわらない
- ・制服：有り（各自購入）
- ・業務上車を使用する機会：無
- ・連絡不可時間帯：無

※職員旅行などもあります。

\*住宅手当  
賃貸の場合：家賃の半額支給（上限40,000円）  
持家の場合：10,000円。  
ただし、住宅手当の支給は世帯主及び本人契約に限ります。

\*書類選考のため、応募書類をご送付ください。  
書類選考後、採否や面接の連絡をいたします。

\*書類送付先及び選考場所  
栃木県宇都宮市屋板町400-1  
医療法人 英心会 倉持病院

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 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         | 随時                                                                               |                     |                       |
| 選考場所       | 〒321-0112<br>栃木県宇都宮市屋板町400-1<br>医療法人英心会 倉持病院                                     |                     |                       |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>自己申告書</del> その他                                |                     |                       |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                                         |                     |                       |
|            | 郵送の送付場所<br>〒321-0112<br>栃木県宇都宮市屋板町400-1                                          |                     |                       |
|            | 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        | 採用担当<br>クラモチ マスエ<br>倉持 益枝<br>電話番号 028-657-0366 内線（ ）<br>FAX 028-657-0388<br>Eメール |                     |                       |