



求人番号

09010-17364241

事業所番号



0901-618556-6

受付年月日 令和6年6月5日

紹介期限日 令和6年8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	A05	Y12		

就業地住所

栃木県河内郡上三川町

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可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシュウセイカイ ウエノクリニック 医療法人修誠会 うえのクリニック
所在地	〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 ホームページ <a href="http://uenoclinic.info">http://uenoclinic.info</a>

## 2 仕事内容

職種	看護師 (正)
仕事内容	◆職員増員に伴う募集。 ※クリニックでの看護師業務です。 ・医師の補助 ・採血、点滴等 ・検査 (血液・尿、生理機能、X線、健康診断など) ・患者指導、患者様の対応、病歴聴取 ・器具の準備、片付け ・その他、院長より指示のあった業務  << 急募 >> 「業務内容の変更範囲; 変更なし」
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称  正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 1名登用
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

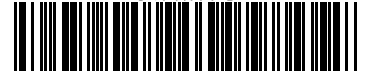
就業場所	事業所所在地と同じ 〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3  石橋駅 から 車10分  受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 診療所・病院勤務経験者を優遇
必要スキル	電子カルテ等への入力
必要免許・資格	看護師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,360円 ~ 1,360円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,300円 ~ 1,300円
ベースアップ手当	60円 ~ 60円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞与	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 100円 ~ 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 2.50ヶ月分 (前年度実績)



09010-17364241



0901-618556-6 (2/2)

事業所名	医療法人修誠会 うえのクリニック
------	------------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 45分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 1) 月・火・水・金 2) 木・土 (休憩なし) *午前のみ、午後希望などの就業日程は相談可能です。 但し、18:00または12:00以降は業務終了次第終業
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	135分 週所定労働日数 週2日 ~ 週5日 労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 クリニックカレンダーによる。年末年始(6日間)、夏期休暇(4日間) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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	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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 8人 (うち女性 7人) (うちパート 2人) 設立年 平成27年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	平成27年5月に開院、内科・循環器内科・呼吸器内科・アレルギー科を標榜。生活習慣病、循環器・呼吸器疾患・難病などの、お子様からお年寄りまで診察。各種健診・予防接種も実施。
会社の特長	地域に密着したホームドクターの役割を果たし、かかりつけの患者様はもとより地域の方々に信頼されるアットホームなクリニックです。令和元年、医療法人修誠会うえのクリニックとなりました。
役員/代表者名	理事長 上野 修市 法人番号 4060005009663
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	該当事なし 介護休業取得実績 該当事なし 看護休暇取得実績 該当事なし
外国人雇用実績	

## 求人に関する特記事項

※職員増員に伴う募集です。

※2019年11月より医療法人化し、就業時間・勤務日数により雇用保険、健康保険、厚生年金に加入できます。

\*経験、能力に応じて給与を支払います。経験者及び有能者は優遇いたします。

\*通勤手当は距離に応じて支給いたします。

◆マイカー通勤時の駐車場は無料。

◆先に書類選考となりますので応募書類を当院宛に、御郵送ください。書類選考後、採否や面接の日時についてご連絡いたします。面接後、7日程度で採否のご連絡をいたします。

※履歴書は返却せず、当院で責任を持って処分いたします。

## 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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 14日以内 面接後 7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	〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 石橋駅 から 車10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 <input type="checkbox"/> 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 〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 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 ウエノ 上野 電話番号 0285-56-0008 内線 ( ) FAX 0285-56-0038 Eメール