

求人番号

10020- 5793441

事業所番号

1002-503133-6



受付年月日 令和6年4月5日

紹介期限日 令和6年6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	Z54				

就業地住所	群馬県高崎市
職業分類	028-01

産業分類

836	医療に附帯するサービス業
-----	--------------

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	カブシキガイシャ エムダブルエスヒダカ 株式会社 エムダブルエス日高
所在地	〒370-0002 群馬県高崎市日高町349番地 ホームページ https://mws-hidaka.jp

2 仕事内容

職種	(請) 平成日高クリニック 透析室看護助手 (高崎市)	
仕事内容	・患者様の身の回りの ケア。 ・医療行為を受ける際の看護補助。 主にサポート業務となりますが、医師・看護師が医療行為に専念するために無くてはならない、重要なお仕事です。 ※請負業務 【変更範囲：事業所の定める業務】	
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・等	就業形態	請負
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒370-0001 群馬県高崎市中尾町886 日高病院&平成日高クリニック		
就労環境	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	あり 転勤範囲 群馬県内
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 弊社規定の定年を上限とする為/労基法第61条の深夜業務		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	165,000 円 ~ 245,000 円	
	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.3 日) 165,000 円 ~ 245,000 円	
	手当	円 ~ 円	円 ~ 円
金	固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当	+各種手当 ※シフトにより異なります ※夜間手当8,000円/回 ※経験・能力により決定	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円	
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日		
賃支払金日	固定 (月末)		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 3,550 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 2.20ヶ月分 (前年度実績)		

事業所名

株式会社 エムダブルエス日高

求人票（フルタイム）

求人番号



10020- 5793441

事業所番号



1002-503133-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 07時 30分 ～ 16時 30分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 09時 30分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制。勤務場所によっては夜間勤務もあり。
夜間／16：30～翌8：30 休憩3時間

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

122日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
部署の勤務表による。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 13 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

900人

就業場所

62人

（うち女性）

52人

（うちパート）

18人

設立年

昭和52年

資本金

300万円

労働組合

なし

事業内容

介護保険事業及び日高病院からの委託業務等（売店・介護サービス・保育所・介護機器の販売）

会社の特長

日高病院の関連会社で、日高病院と共に発展し続けている会社です。

役職／代表者名

代表取締役

五十嵐 正雄

法人番号

6070001010820

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

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

選考方法

書類選考 面接（予定 2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

書類到着後 7日以内 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 その他

日時

随時

選考場所

〒 370-0002

群馬県高崎市日高町 3 4 9 番地

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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 370-0002

群馬県高崎市日高町 3 4 9 番地

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

医療支援事業部

採用担当 係

電話番号 027-370-3533

FAX 027-370-3288

Eメール y-okonogi@mwshidaka.com

内線（ ）