

求人番号

13070-25816141

事業所番号

1307-345781-8

受付年月日 令和6年4月23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	Z26	I23			

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
東京都渋谷区	023-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	ワダセイケイゲカクリニック 和田整形外科クリニック
所在地	〒151-0073 東京都渋谷区笹塚2-10-4 Y笹塚ビル3F ホームページ

2 仕事内容

職種	正看護師／パート		
仕事内容	筋注、静注、点滴、採血、検査、レントゲン介助、診療補助等 外来看護業務全般をお願いします。 当院は地域密着型の整形外科で、1日の来院数はリハビリのみの方も合わせて120名程度です。 医師、看護師、リハビリ室、受付のチーム医療を目指しています。 お仕事にブランクのある方も丁寧に教えます！ 残業はほぼなく、休憩120分も外出自由なのでオンオフを切り替えて働けます！ *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） 希望者なし		
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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	2,000 円 ～ 2,000 円	
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）		
	基本給（時間換算額）	2,000 円 ～ 2,000 円	
	手当	円 ～ 円	円
	手当	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	
	その他手当付記事項	交通費全額支給	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限なし）	
	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	あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）		

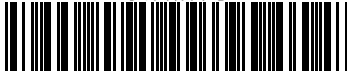
求人票（パートタイム）

求人番号



13070-25816141

事業所番号



1307-345781-8 (2/2)

事業所名	和田整形外科クリニック
------	-------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) 08時 45分 ~ 18時 45分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 勤務時間、曜日等ご希望伺いますのでご相談下さい。 午前のみ、午後のみでもOK! ★午後最後まで出れる方大歓迎★			
	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	120分	週所定労働日数	週3日 ~ 週6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 ご希望お伺い致します。 土曜午後、日曜、祝日、夏季休診時、年末年始はお休みです。			

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)			
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 15人 就業場所 15人 (うち女性 10人) (うちパート 3人)	設立年 平成13年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 整形外科、リハビリテーション科	
会社の特長	地域密着型の整形外科です。	
役職／代表者名	院長 和田 慎一	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	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項
*労働条件により、加入要件を満たす保険に加入 *有給休暇は法定通り付与 *事前連絡の上、ご応募ください。 書類到着後 7日程度で連絡します。
※オンラインハローワーク紹介は対応不可
2 3 区

7 選考等

採用人数	2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	〒 151-0073 東京都渋谷区笹塚 2-10-4 Y 笹塚ビル 3 F 京王線 笹塚駅 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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ [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 〒 151-0073 東京都渋谷区笹塚 2-10-4 Y 笹塚ビル 3 F		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 見学も可能ですので、ご希望の方はご連絡下さいませ。			
担当者	受付 スズキサトミ 鈴木智美 電話番号 03-5371-1666 内線 () FAX 03-5371-1667 Eメール wada.shinichi.clinic@gmail.com		