

求人番号

13070-25821741

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（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	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	准看護師／正社員		
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	正社員 正社員以外の名称		
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)

月額(a+b)		230,000円～230,000円	
※(固定残業代がある場合はa+b+c)			
賃金	基本給(月額平均)又は時間額 230,000円～230,000円	月平均労働日数(20.0日)	
		手当	円～円
		手当	円～円
		手当	円～円
金	固定残業代(c)	なし(円～円)	
		固定残業代に関する特記事項	
金	その他手当(d)	交通費全額支給 残業代別途支給	
賃形態金等	月給	円～円	
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	あり(前年度実績あり)	金額	1月あたり 2,500円～2,500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)	
与	賞与月数	計	2.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名

和田整形外科クリニック

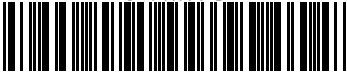
求人票（フルタイム）

求人番号



13070-25821741

事業所番号



1307-345781-8 (2/2)

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) 08時 45分 ~ 12時 45分
(3) ~
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
平日は就業時間（1）
土曜と他平日1日は就業時間（2）（毎月シフトにて決定）
（2）は休憩なし

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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 年間休日数 124日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
土曜午後、日曜、平日半日の変則週休二日制
他、祝日、夏季休診、年末年始
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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。

役員／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

*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 #23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

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

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

〒151-0073
東京都渋谷区笹塚2-10-4 Y笹塚ビル3F
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 その他
送付方法 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3F
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

見学も随時受付しておりますので、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