

求人番号

15060- 2902741

事業所番号

1506-614953-1

受付年月日 令和6年4月16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	A05	Z54	B60		

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不可

就業地住所	職業分類
新潟県胎内市	023-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

オノジビカイイン

小野耳鼻科医院

所在地

〒 959-2644

新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師又は准看護師

仕事内容

◎耳鼻科診療所での看護師業務全般。
※ 6 0 歳以上の方も歓迎いたします。
* 木曜日・土曜日の午後は休診です。
* 勤務日・時間について相談に応じます。
「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 なし
正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣遣い・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)

時間額 (a + b)

1, 500 円 ~ 1, 500 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

賃金

基本給 (時間換算額)

1, 500 円 ~ 1, 500 円

手当 円 ~ 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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり)

月額 10, 000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外)

翌月 15 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

小野耳鼻科医院

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 18時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

*休憩時間は就業時間が6時間以上の場合4 5分となります。

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

急患及び突発的な時、1日5時間、1ヶ月4 5時間、1年3 6 0時間まで延長できる。

休憩時間

0分

週所定労働日数

週4日 以上

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

・夏期休暇

・年末年始休暇

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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

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)

(上限 65歳まで)

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 7人

就業場所 7人

(うち女性 6人)

(うちパート 5人)

設立年 平成25年

資本金

労働組合 なし

事業内容

耳鼻咽喉科医院

会社の特長

平成2 5 年4月に開院いたしました。
地域に根ざした優しい医療を目指します。

役職／代表者名

院長 小野 茂樹

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 あり

復職制度 あり

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 なし

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

◇作業服・制服の支給：有

*年次有給休暇日数は週所定労働日数により法定通り付与。

*就業時間数、週所定労働日数により雇用保険・社会保険に加入。

※応募を希望される際は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。

A 0 5

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 面接選考結果通知 その他

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 Eメール その他

日時

随時 []

選考場所

〒 959-2644

新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

羽越線 中条駅 から 徒歩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 ~~マイページ~~ [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

〒 959-2644

新潟県胎内市大川町 1 5 - 1 0

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

採用担当者

電話番号 0254-44-3387 内線 ()

FAX 025-290-5056

Eメール