A05

A06

17010- 8812341

事業所番号



1701-617907-9

# 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	A01	A02	A03	Z54	A04
可以カリ作利		440			400

A14

A12

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
石川県金沢市	023-03
石川県白山市	
石川県河北郡津幡町	
石川県野々市市	

産業分類

832 一般診療所

1	求人事業所
	71/7 T /N///

事業所名	ハシバチョウクリニック(イッパンシャダンホウジン シティモンド) 橋場町クリニック(一般社団法人 シティモンド)
所	〒 920-0911 石川県金沢市橋場町2番10号
在	
地	ホームページ
_	八本中中

2	仕事内容			
職種	看護師(准)			
仕	・障がい者就労支援施設向けの訪問看護業務(バイタル チェック、服薬管理、健康管理、相談等) ・簡単なパソコン操作			
事	・マイクロソフトの「Teams(チームス)」を使用して顧客情報や日報の管理を行っていただきます。			
内	※変更範囲:変更なし			
容	※応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい			
雇	パート労働者			
用	[正社員以外の名称			
形	正社員登用 <b>なし</b> <sub>-</sub> 正社員登用の実績(過去3年間)			
態				
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない			
・等	労働者派遣事業の許可番号			
雇	雇用期間の定めなし			
用				
期	契約更新の条件			
間				
間				

_	_	
$\Big]$	就	事業所所在地と同じ 〒 920-0911 石川県金沢市橋場町2番10号
1	業	
	場	金沢市内及びその近郊(白山市、津幡町、野々市市他) 原則、就労支援施設への直行直帰となります。
<u>ل</u>	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 」
$\frac{1}{2}$	マイ通 イ動 ー	<b>可</b> 転可 なし 勤能 の性 [
	年齡	不問 年齡制限該当事由 不問 [
	学	不問 「
	歴	
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
]	必 要 な な	P C 基本操作(入力程度)必須
	必要な免	准看護師 必須
$ \downarrow $	許・	
	資格	普通自動車運転免許 必須
	試用期間	<b>試用期間あり</b> 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)
	<b>時間額(a+b)</b> ※(固定残業代がある	<b>1,200円~</b> 場合はa+b+c)	1,400円
	基(基本給(時間換本 a 給)	算額) 1,200円 ~	1,400円
賃	的手 (一)	手当     円       手当     円       手当     円	~ 一 一 一 円
	固定残業代に関 を で で 業 代		円)
金	L		
賃形 金等	時給その他内容	円 ~	円 ]
通手 勤当	実費支給(上限なし	.)	
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	なし	年	回(前年度実績)
卢			

事業所名

橋場町クリニック (一般社団法人 シティモンド)

## 求人票 (パートタイム)



募集 増員

面接(予定 2回)

<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール

書類到着後 5日以内 面接後 7日以内

理由

書類選考結果通知

石川県金沢市橋場町2番10号

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

応募書類の返戻

筆記試験

面接選考結果通知

求人者の責任にて廃棄

子の#

子の他

4 労働時間

- (1) 09時 00分 ~ 11時 00分
- (2) 13時 00分 ~ 15時 00分 (3) 15時 30分 ~ 17時 30分
- 又は 09時 00分 ~ 12時 00分 の間の 2時間 程度

就業時間に関する特記事項

時間、応相談可

(9:00~17:30の間の2~6.5時間で相談可)

時間

時間外労働なし 月平均 間外労働 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

時間

週所定労働 休憩 调5日 程度 時間 日数

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

日 年末年始

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

### 5 その他の労働条件等

π <sub>λ</sub>	雇用	労災 :	<del>公災</del>	健康	厚生	退職金共済	退職金制度
加入 保険	財形	<del>その他</del>	<del>- (</del>		<del>)</del>	未加入	なし

定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

入居可能住宅

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

	T *> 1D 1N			
企業情報	就業場所 8 (うち女性 8	3人	年 平成26年 金 100万円 組合 なし	
事業内容	整形外来や訪問診療、記	訪問看護を行	っている診療所で	す。
会社の特長	シティモンド内1Fに設 診療、訪問看護を行って す。			
役職/ 代表者名	理事長 大野 利美知		法人番号 422	20005007758
就業規則	フルタイム なし	,	パートタイム	なし
	職務給制度 なし 復職制度 なし			なし
育児休 取得実			看護休暇 取得実績	なし
外国人原	星用実績			

就業時間に応じて雇用保険・社会保険加入

※マイカー持ち込みできる方(ガソリン代等手当支給)

- ・通勤手当は当社規定により算出します
- 賞与は寸志程度あり。

N	
求人に関する特記事項	

等	石川県金沢市橋場町2番10号

Eメール 郵送 <del>求職者マイページ</del>

郵送の送付場所

〒 920-0911

7 選考等

1人

書類選考

随時

〒 920-0911

送付方法

採用

通知

通知

 $\Box$ 

所

Γ	選考に関する特記事項
	医与时内 1 多时间于2

	事務局長				
担当者	<sup>ワタナベ</sup> 渡辺 電話番号 FAX Eメール watanahe	090-1544-8275 076-291-8010 .keieikenkyujo@gmail.com	内線	(	)