

求人番号

24060- 1227541

事業所番号

2406-101956-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン グリーンスウォード 医療法人 グリーンスウォード
所在地	〒 518-0774 三重県名張市希央台 4 番町 2 番地 ホームページ http://mc-greensward.com

2 仕事内容

職種	看護師（知立いとう眼科）
仕事内容	令和 6 年 2 月 1 日に開院致します眼科クリニックの正社員看護師のオープニングスタッフ募集です。 1 月 9 日から新規スタッフの研修を行う予定です。 クリニックでは外来看護業務・診療補助業務など、クリニックに関わる看護業務を全般的に携わっていただきます。 最新機器の揃った中で眼科検査業務を中心に専門性の高い分野で能力を発揮して頂きます。
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・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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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	N29			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県知立市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	260,000 円 ~ 260,000 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 (19.8 日)
	260,000 円 ~ 260,000 円	
賃金	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代	なし (円 ~ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 19,500 円
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 なし)	
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 グリーンスウォード

求人票（フルタイム）

求人番号

24060- 1227541

事業所番号

2406-101956-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間に関する特記事項

（1）月・火・水・木・金・土
（2）月・水・金
（3）火（手術日）
＊火曜日手術の日は交替で休憩を取れるようにしております。

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 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

180分 年間休日数 127日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
※木曜午後・土曜午後は休み

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 健康 厚生 退職金共済 退職金制度
財形 その他（ ） 未加入 あり
（勤続 5年以上）

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 あり
（一律 60歳）（上限 65歳まで）（上限 65歳まで）

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

企業情報

従業員数 100人 設立年 平成11年
就業場所 0人 資本金
（うち女性 0人）
（うちパート 0人） 労働組合 なし

事業内容

クリニック運営

会社の特長

医療法人グリーンスウォードとしてクリニックを14施設運営中

役員／代表者名

理事長 山上 和良 法人番号 4190005006433

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 あり 介護休業 該当者なし 看護休暇 あり
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 新規事業所設立

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 Eメール その他

日時

随時

選考場所

〒472-0055
愛知県知立市鳥居1丁目1番3

名鉄知立駅 から 徒歩13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
〒518-0774
三重県名張市希中央4番町2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

事務局

知立いとう眼科採用担当
電話番号 070-2797-3116 内線（ ）
FAX 0595-41-2116
Eメール tatsuya.toge@mc-greensward.com