

求人番号

24060- 1539341

事業所番号

2406-614175-5

1 求人事業所

|        |                                    |
|--------|------------------------------------|
| 事業所名   | マツナガセイケイガクリニク<br>松永整形外科クリニック       |
| 所在地    | 〒 518-0774<br>三重県名張市希中央4 番町 2 2 番地 |
| ホームページ | http://www.matsunaga-seikei.com/   |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種     | 看護師                                                                                                                                             |
| 仕事内容   | 整形外科クリニックにおいての一般看護業務をしていただきます。<br>診療補助、患者様誘導、院内検査、院内清掃、簡単なコンピュータ入力などをさせていただきます。<br><br>*午前のみ午後のみの勤務でも可能です。<br>准看護師・正看護師、いずれかの資格をお持ちの方お待ちしております。 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称                                                                                                                              |
| 派遣遣負・等 | 正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                                                     |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                                        |

受付年月日 令和6年3月19日

紹介期限日 令和6年5月31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  | Z54               | M51 |  |  |  |

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可

就業地住所

|        |
|--------|
| 三重県名張市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 023-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b)               | 1,400 円 ~ 1,600 円                                  |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                    |
| 基本給 (時間換算額)               | 1,400 円 ~ 1,600 円                                  |
| 手当                        | 円 ~ 円                                              |
| 手当                        | 円 ~ 円                                              |
| 手当                        | 円 ~ 円                                              |
| 手当                        | 円 ~ 円                                              |
| なし (円 ~ 円)                |                                                    |
| 固定残業代                     | 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 4,000 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 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



24060- 1539341

事業所番号



2406-614175-5 （2 / 2）

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | 松永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）<br>（1） 08時 45分 ～ 12時 00分<br>（2） 15時 00分 ～ 19時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 3時間 以上 |         |           |             |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（1）、（2）どちらかだけでも可〕                                                      |         |           |             |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                   |         |           |             |
| 休憩時間 | 0分                                                                                      | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔毎週木、土は午後は休み。医院カレンダーによる盆休暇。年末年始休暇あり。〕                          |         |           |             |

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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし       |                      |       |       |
| 入居可能住宅<br>〔 〕                 |                      |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 11人<br>就業場所 10人<br>（うち女性 9人）<br>（うちパート 6人） | 設立年 平成25年<br>資本金 2,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>整形外科無床診療所、リハビリテーション科                    |                                     |
| 事業内容             | 整形外科無床診療所、リハビリテーション科                            |                                     |
| 会社の特長            | 地域の皆様の心と体の両方が健康になるような治療をしていき、よりよい地域医療を目指しています。  |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 松永 潔                                        | 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         | 該当者なし                                           | 介護休業取得実績 該当者なし<br>看護休暇取得実績 該当者なし    |
| 外国人雇用実績          |                                                 |                                     |

求人に関する特記事項

\*昇給・賞与についてはクリニック業績、本人の実績により変動します。  
\*就業条件等は面接時に説明します。  
  
\*応募にはハローワークの紹介状が必要となります。  
  
\*有給休暇は所定労働日数に応じて法定通り付与。  
\*各種加入保険については、就業時間数により条件を満たせば加入

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 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 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           | 〒 518-0774<br>三重県名張市希中央4 番町 2 2 番地<br><br>近鉄 大阪線 名張駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイページカード</del> 〔その他〕                   |                                          |          |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ〔 〕                                |                                          |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 518-0774<br>三重県名張市希中央4 番町 2 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            | 受付事務<br><br>採用担当者<br>電話番号 0595-64-7300 内線（ ）<br>FAX 0595-64-7333<br>Eメール |                                          |          |