

求人番号

24080- 298441

事業所番号

2408-614622-2

受付年月日 令和6年2月22日

紹介期限日 令和6年4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

M11

就業地住所

三重県尾鷲市

職業分類

024-06

産業分類

832 一般診療所

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ワダガンカクリニック

医療法人 和田眼科クリニック

所在地

〒 519-3616

三重県尾鷲市中村町 7 - 1 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

視能訓練士（ORT）

仕事内容

当クリニックにおいて、視能訓練士としての業務全般を行っていただきます。
・視能検査員業務
・患者様対応全般
・院内清掃などの雑務全般
・その他、業務上必要と認められる事項全般

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

月額（a + b）

270,000 円 ～ 370,000 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

220,000 円 ～ 310,000 円

月平均労働日数（23.7 日）

職務手当

15,000 円 ～ 20,000 円

職能手当

15,000 円 ～ 20,000 円

資格手当

20,000 円 ～ 20,000 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 30,000 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 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ～ 5,000 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）

賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 和田眼科クリニック

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 18時 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
土曜日は（2）の就業時間となり休憩はありません。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

90分

年間休日数

80日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
土曜日の午後は休み
年末・年始休暇／夏季休暇等
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

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

あり
(勤続 3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
(一律 60歳)

再雇用制度

あり
(上限 65歳まで)

勤務延長

なし

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 9人
就業場所 9人
(うち女性 9人)
(うちパート 0人)

設立年 平成26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

眼科診療所

会社の特長

『患者さんに安心、癒し、笑顔を与えられるクリニック』を理念に掲げ、向上心を常に持って、努力を惜みまず地域医療に貢献することを目指しております。

役職／代表者名

理事長 和田 光正

法人番号 8190005011033

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

なし

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

なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

パート勤務希望の方も相談に応じます。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

〒 519-3616
三重県尾鷲市中村町 7 - 1 3
J R 紀勢線 尾鷲駅 から 徒歩1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 ~~マイページ~~ 郵送 持参
郵送の送付場所
〒 519-3616
三重県尾鷲市中村町 7 - 1 3
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

理事
イノウエ ヨシコ
井上 佳子
電話番号 080-3679-9145 内線（ ）
FAX 0597-25-0011
Eメール sobacha5959@gmail.com