

求人番号

27060-10206041

事業所番号

2706-622597-4

受付年月日 令和6年3月25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

009

就業地住所

大阪府大阪市東淀川区

職業分類

027-99

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン カリンカイ アラカワココロクリニック

所在地

医療法人 花凜会 あらかわこころのクリニック

〒 533-0023

大阪府大阪市東淀川区東淡路4丁目17番17号

メディアンイースト2階

ホームページ

http://arakawa-clinic.com/

2 仕事内容

職種

臨床心理士・公認心理師

仕事内容

心療内科・精神科における心理士業務  
心理検査及び心理相談

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用あり

正社員登用の実績（過去3年間）

0名

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

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 533-0023  
大阪府大阪市東淀川区東淡路4丁目17番17号  
メディアンイースト2階

阪急 淡路駅 から 徒歩2分

受動喫煙対策あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限あり（59歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年年齢が60歳のため

学歴

必須 大学院

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須  
公認心理師業務一般

必要スキル

必要免許・資格

公認心理師  
臨床心理士  
いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 6か月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,800 円 ~ 1,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）

1,800 円 ~ 1,800 円

給付額 (b)

手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円  
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（円 ~ 円）  
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27060-10206041

事業所番号



2706-622597-4 (2/2)

|      |                        |
|------|------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 花凛会 あらかわこころのクリニック |
|------|------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                       |         |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 19時 00分<br>(2) 09時 00分 ~ 13時 00分<br>(3) ~               |         |        |
|         | 又は ~ の間の 時間                                                           |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項                                                          |         |        |
|         | 〔 (2) 土曜日 休憩なし<br>午前のみ (9:30~12:30)<br>午後のみ (15:00~19:00) など就業時間応相談 〕 |         |        |
| 時間外労働時間 | 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                        |         |        |
| 休憩時間    | 120分                                                                  | 週所定労働日数 | 週1日 以上 |
| 休日等     | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                      |       |       |
| 入居可能住宅                                         |                      |       |       |
| 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 9人<br>就業場所 9人<br>(うち女性 9人)<br>(うちパート 4人)  | 設立年 平成28年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 心療内科・精神科無床診療所                             |                                     |
| 会社の特長            | 患者様によりそった暖かい治療を幅広い視野で地域の皆様の心の健康を全面的にサポートいたします。 |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 荒川 大介                                      | 法人番号 1120005020294                  |
| 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         | あり                                             | 介護休業取得実績 なし<br>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

\*応募にはハローワークの紹介状が必要です  
(求職者マイページからのオンライン自主応募除く)

\*年次有給休暇、加入保険については法定通り

〔紹介時求人管理情報参照〕

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 2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 10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             | その他 〔 後日連絡 〕                                                                |                                           |          |
| 選考場所           | 〒 533-0023<br>大阪府大阪市東淀川区東淡路4丁目17番17号<br>メディアンイースト2階<br>阪急 淡路駅 から 徒歩2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</del> 〔 その他 〕                      |                                           |          |
|                | 送付方法<br>Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> 〔 〕                                  |                                           |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 533-0023<br>大阪府大阪市東淀川区東淡路4丁目17番17号<br>メディアンイースト2階              |                                           |          |
|                | 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            | 事務長<br>三河<br>電話番号 00-0000-0000 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール pre@arakawa-clinic.com |                                           |          |