求人番号
27120- 4546241
事業所番号
2712-405827-2

受付年月日　令和6年4月19日　　紹介期限日　令和6年6月30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	Z86	Q11			

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可

就業地住所	職業分類
大阪府松原市	023-01

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　ホヅミショウニカクリニック 医療法人　ほづみ小児科クリニック
所在地	〒 580-0026 大阪府松原市天美我堂４－６１－１ ホームページ

2　仕事内容

職種	看護師
仕事内容	＊大きな子どもと大人の採血（月平均１０件） ＊院内調剤なので分包済み製剤の調剤 ＊予防接種の準備と暴れる子どもの抑制 （処置は院長がしますので、介助をお願いします） ※小児科の経験が全く無くても大丈夫！ 慣れるまで丁寧に指導させて頂きます。 業務の変更範囲：変更無し
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） 現時点では有りません
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	雇用期間の定めあり（４ヶ月以上） 6ヶ月 契約更新の可能性　あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 業務量、勤務態度及び就業規則違反行為、その他当院の経営状況により判断する

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 580-0026 大阪府松原市天美我堂４－６１－１ 大阪メトロ御堂筋線　北花田駅　から　徒歩15分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 医療機関のため敷地内禁煙
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり 転勤可能の性：なし
年齢	不問 年齢制限該当事由　不問
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　あれば尚可 看護師業務経験あればなおよし
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	看護師　あれば尚可 准看護師　必須
試用期間	**試用期間あり**　期間　３ヶ月 試用期間中の労働条件　同条件

3　賃金・手当　（1／2）

賃金	**時間額（a＋b）　1,800円 ～ 2,000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 ～ 2,000円
定額的に支払われる手当（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
その他手当付記事項（d）	（２）の勤務の時給は２，０００円
賃金形態等	時給　円 ～　円 その他内容
手当通勤	実費支給（上限なし）
賃金締切日	固定（月末以外）　毎月　20 日
賃金支払日	固定（月末）
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1時間あたり　4 円 ～　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） 賞与金額　450,000 円 ～ 700,000 円（前年度実績）

受付年月日　令和6年4月19日　　紹介期限日　令和6年6月30日

求人番号
27120- 4546241
事業所番号
2712-405827-2　（2／2）

事業所名	医療法人　ほづみ小児科クリニック

求人票（パートタイム）

4　労働時間

就業時間	（1）　08時 30分　～　12時 00分 （2）　16時 00分　～　19時 00分 （3）　～ 又は　～　の間の　時間 就業時間に関する特記事項 （1）（2）選択可 木曜、土曜は就業時間（1）のみです。 土曜日午前中、又は夕方１６時～１９時勤務出来る方は優遇します 。
時間外労働時間	時間外労働あり　月平均　3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	0分　週所定労働日数　週5日 ～ 週6日
休日等	日　祝日　その他 週休二日制　その他 年末年始・夏季休暇 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　~~会災~~　健康　厚生 ~~財形~~　~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 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	~~単身用　あり~~ ~~世帯用　あり~~		
利用可能託児施設　あり 託児施設に関する特記事項 提携している託児所を利用すれば実質無料です			

6　会社の情報

企業情報	従業員数　7人 就業場所　6人 （うち女性　6人） （うちパート　6人）	設立年　平成14年 資本金 労働組合　なし
事業内容	小児科・アレルギー科・内科の診療所です。地域の子どもから大人まで安心して何でも相談していただける町の診療所を目指しています。	
会社の特長	複数の職員でシフトを組んで治療していますのでお子様の急病や行事にはできる限り柔軟に対応していけると思います。明るく楽しく一緒に長く働ける職場を目指しています。	
役職／代表者名	院長 穂積　正俊	法人番号　2120105004386
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		ＵＩＪターン歓迎

求人に関する特記事項

＊少しでも興味があれば、手書きでもワープロ打ちでも結構ですので履歴書を送って頂ければ幸いです。
＊勤務時間は、（1）（2）各１コマだけでも可ですがフルタイムも大歓迎です。
木曜・土曜午後、日祝とお盆、年末年始ほぼ１週間の休みが発生します。
＊試用期間終了時にお祝い金５万円、更に半年後にお祝い金１０万円支給予定です
＊勤務時間、日数に応じて加入保険、有給休暇付与日数が異なります。（法定通り）
＊まずは履歴書・紹介状を郵送して下さい。
選考後３日前後で連絡します。
＊提携している託児所があり、利用の場合はクリニックからの補助（実質０円）があります。
＊お子様を託児して働く方大歓迎！

＊院内のコロナウィルス対策は万全を期しておりますので、安心して就業していただけます。
＊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は除く）

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	~~即一決~~　書類選考結果通知　書類到着後　3日以内　面接選考結果通知　面接後　3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	〒 580-0026 大阪府松原市天美我堂４－６１－１ 大阪メトロ御堂筋線　北花田駅　から　徒歩15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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~
	送付方法 ~~Eメール~~　郵送 ~~求職者マイページ~~　直接ポスト投函可です
	郵送の送付場所 〒 580-0026 大阪府松原市天美我堂４－６１－１
	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 まずは履歴書送付お願いします	
担当者	採用担当者 採用担当者 電話番号　072-337-1811　内線（　　） FAX　072-337-1899 Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。