

求人番号

28093-429941

事業所番号

2809-614331-7

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6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

A55

B10

Z54

Z88

就業地住所

兵庫県朝来市

職業分類

023-01

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不可

1 求人事業所

事業所名

アダチ イイン
足立医院

所在地

〒 669-5201
兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師

仕事内容

* 足立医院における
診療補助業務。

・ 整形外科診療の補助

・ リハビリの介助

変更範囲：変更なし

* シニア応援求人*

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 669-5201
兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5

J R 和田山駅 から 徒歩10分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

看護師

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3 ヲ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

235,000 円 ~ 255,000 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

230,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数 (24.1 日)

食事

手当 5,000 円 ~ 5,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

・ 残業手当

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 5,000 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 あり)

金額 1 月あたり 0 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)

賞与月数 計 4.00 ヲ月分 (前年度実績)

事業所名

足立医院

求人票（フルタイム）

求人番号



28093- 429941

事業所番号



2809-614331-7 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 20分 ~ 18時 00分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
就業時間に関する特記事項				

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（ ）	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	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	設立年 平成 2年
	就業場所 7人	資本金
	(うち女性 6人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	整形外科、リウマチ科	
会社の特長	地域に密着した医療活動を目指す	
役職／代表者名	院長 足立 秀	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	あり	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		

求人に関する特記事項

*応募希望の方は、事前に履歴書、資格証（写し）とハローワークの紹介状を提出（郵送可）してください。後日、面接日時等連絡いたします。

【求人・求職者のみなさまへ
ハローワーク和田山・但馬労働基準監督署】
※求人票は雇用契約書ではありません。
※労働条件通知書、雇用契約書等の書面で労働条件を確認しましょう。（労働基準法第15条第1項）

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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知	その他
		書類到着後 5日以内 面接後 5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	〒 669-5201 兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5 JR和田山駅 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） 職務経歴書 マイページ その他 資格証（写し） 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 持参 郵送の送付場所 〒 669-5201 兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5 応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 医院にて面接			
担当者	院長 アダチ 足立 電話番号 079-672-0250 内線（ ） FAX 079-672-0255 Eメール		