



事業所番号



3201-505430-6

紹介期限日 令和6年5月31日

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
------	-------------------

識別欄	B01				

島根県松江市

024-03

832	一般診療所
-----	-------

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

事業所名	ナビカナイカクリニック 並河内科クリニック
所在地	〒 690-0883 島根県松江市北田町 2 - 3 ----- ホームページ

職種	臨床検査技師（パート）	
仕事内容	・採決、検体検査、心電図 ・血糖値測定、指導など 糖尿病の専門クリニックの一員として、積極的に責任を持って仕事のできる方で長期的に勤務できる方を望みます。 ※就業時間：基本的には（１）～（４）のシフト制での勤務可能な方を希望しますが、ＡＭのみの週５、６日や１日勤務の週３日等のご相談にも応じます。 ※週の労働日数：週３～６日でご相談に応じます。 ＜正社員登用の可能性あり＞	
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人]	
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 〒 690-0883 島根県松江市北田町 2 - 3 [] 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） []		
マイ通 力勤 	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	必須 短大以上 [短大・専門学校卒以上]		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 臨床検査技師経験者 []		
必P 要C スキ ナル	[]		
必 要 な 免 許 ・ 資 格	臨床検査技師 必須 []		
試 用 期 間	試用期間あり 期間 3 か月 試用期間中の労働条件 同条件 []		

(1 / 2)

時間額 (a + b)		1,200 円 ~	1,300 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
賃	基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~	1,300 円
	定額の手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
金	固定残業代	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	[]	
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 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	なし		
賞与	なし 年 回 (前年度実績)		

求人票（パートタイム）



事業所名	並河内科クリニック
------	-----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 00分 ～ 18時 00分 （2） 07時 40分 ～ 18時 00分 （3） 08時 00分 ～ 13時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（4）7：40～12：40 ※月平均所定労働時間：169時間55分です。 ※就業時間等詳細については「求人に関する特記事項」参照〕			
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	120分	週所定労働日数	週3日 ～ 週6日	労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔夏季休暇3日、年末年始5日（年により変動あり） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	8人	設立年	平成14年
	就業場所	8人	資本金	
	（うち女性）	8人	労働組合	なし
	（うちパート）	2人		
事業内容	内科疾患の診断と治療（主に糖尿病）			
会社の特長	患者様は定期通院の方が多いので和気あいあいとした雰囲気です。糖尿病を専門とする看護師、管理栄養士、臨床検査技師が積極的に指導に当たっており、アクティブに活動しています。			
役職／代表者名	院長 並河 整	法人番号		
就業規則	フルタイム あり パートタイム なし			
	職務給制度 あり		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		なし		

7 選考等

採用人数	1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 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	〒 690-0883 島根県松江市北田町2-3			
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 ビザカード 〔その他 〕			
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ〔 〕			
	郵送の送付場所 〒 690-0883 島根県松江市北田町2-3			
	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	院長 ナビカタダシ 並河 整 電話番号 0852-20-0700 内線（ ） FAX 0852-20-0880 Eメール			