求人番号
35090- 2893941
事業所番号
3509-101588-3

受付年月日　令和6年5月1日　　紹介期限日　令和6年7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					

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

就業地住所	職業分類
山口県岩国市	023-01

産業分類	
832	一般診療所

1　求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン　ウエダセイケイゲカ 医療法人社団　　上田整形外科
所在地	〒 740-0017 山口県岩国市今津町４丁目２－５
	ホームページ　https://www.iwakuni-uedaseikeigeka.com

2　仕事内容

職種	看護師又は准看護師
仕事内容	＊整形外科診療所における外来患者に対する看護業務 ＊リハビリの補助 ［将来の業務内容の変更範囲：変更なし］ ※就業時間、曜日は相談に応じます。
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 〒 740-0017 山口県岩国市今津町４丁目２－５ ＪＲ山陽本線　岩国駅　から　徒歩10分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	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	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　不問
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	看護師　必須 准看護師　必須 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　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）**　　**1,250円 ～　　1,500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） 1,250円 ～　　1,500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）	
賃金形態等	時給　円 ～　円 その他内容	
通勤手当	実費支給（上限あり）　　日額　500 円	
賃金締切日	固定（月末以外）　毎月　25 日	
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　5 日	
昇給	**あり**（前年度実績　なし）	
賞与	**なし**　　年　回（前年度実績）	

受付年月日　令和6年5月1日　　紹介期限日　令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

求人番号
35090- 2893941
事業所番号
3509-101588-3　（2／2）

事業所名	医療法人社団　上田整形外科

4　労働時間

就業時間

（1）　09時 00分　～　13時 00分
（2）　　～
（3）　　～
又は　　～　　の間の　時間

就業時間に関する特記事項

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	0分	週所定労働日数	週2日 ～ 週4日

休日等

日　祝日　その他
週休二日制　毎　週
年末年始：１２／２９～１／３
盆休み　：３日程度
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数　3 日

5　その他の労働条件等

加入保険	~~雇用~~ 労災 ~~会労~~ ~~健康~~ ~~厚生~~ ~~財形~~ ~~その他（　　）~~	退職金共済	退職金制度
		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（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　11人 就業場所　11人 （うち女性　11人） （うちパート　5人）	設立年 資本金 労働組合　なし
事業内容	整形外科医院	
会社の特長	外来患者のための整形外科クリニック	
役職／代表者名	理事長 上田　久司	法人番号　6250005005971
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

＊６ヶ月経過後の年次有給休暇日数は、労基法により比例付与

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知 ~~書類到着後　日以内~~　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	〒 740-0017 山口県岩国市今津町４丁目２－５ ＪＲ山陽本線　岩国駅　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~~　~~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~~	面接時に持参
	郵送の送付場所 〒	
	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
ウエダ　ヒサシ
上田　久司
電話番号　0827-23-3111　　内線（　　）
FAX　　0827-23-3112
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。