

求人番号

40010-27601341

事業所番号

4001-633266-6

1 求人事業所

事業所名

キタテンジンストレスケアクリニック
北天神ストレスケアクリニック

所在地

〒 810-0001
福岡県福岡市中央区天神 5 丁目 7 - 7
メディカルシティ天神 4 F

ホームページ <http://www.n-tenjin.com>

2 仕事内容

職種

正看護師

仕事内容

採血、保清、物品管理、事務補助、清掃ほか

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称
正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去 3 年間）

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

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

Y12

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県福岡市中央区

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)

1,100 円 ~ 1,300 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,100 円 ~ 1,300 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,100 円 ~ 1,300 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

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 15,000 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)

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



40010-27601341

事業所番号



4001-633266-6 (2/2)

事業所名	北天神ストレスケアクリニック
------	----------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） 09時 00分 ～ 13時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）平日 （2）土曜日（休憩なし）〕			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分	週所定労働日数	週1日 ～ 週3日 労働日数について相談可
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔シフト制〕			

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 （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 10人 （うち女性 7人） （うちパート 8人）	設立年 平成29年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 ストレスケアクリニック （医師国保加入）	
会社の特長	平成29年6月オープンのクリニックです。天神に位置し通勤もしやすいです。	
役職／代表者名	院長 海老原 竜二	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 あり 復職制度 なし		
育児休業 取得実績 該当者なし 介護休業 取得実績 該当者なし 看護休暇 取得実績 該当者なし		
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項
*賃金支払日：15日締め同月末払い
*就業条件により加入保険変動あり
*有給休暇は労基法上の日数
「労働条件の詳細は面接時に説明します」

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕		
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	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 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時〔 〕		
選考場所	〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神5丁目7-7 メディカルシティ天神4F 地下鉄天神駅 から 徒歩5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 〔 その他 〕		
	送付方法 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 810-0001 福岡県福岡市中央区天神5丁目7-7 メディカルシティ天神4F		
	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	事務主任 サトウ 佐藤 電話番号 092-718-2077 内線（ ） FAX Eメール		