

求人番号

42010- 6459341

事業所番号

4201-100726-2

受付年月日 令和6年4月4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

Z54

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

長崎県西彼杵郡長与町

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン ヤマダガンカイイン  
医療法人社団 山田眼科医院

所在地

〒 851-2128  
長崎県西彼杵郡長与町嬉里郷 7 0 3 - 9

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護助手

仕事内容

\*眼科医院における看護助手業務  
・眼科検査（ボタンを押す作業がメインで難しくありません）  
・患者様の案内  
・患者様への説明（資料を読み上げる業務です）  
・その他眼科関連業務

\*院内清掃

\*変更範囲：変更なし  
◎ハローワークの紹介状が必要です  
（自主応募の場合は紹介状不要）

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

190,000 円 ～ 300,000 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

月平均労働日数（19.8 日）

165,000 円 ～ 250,000 円

賃金

（a）  
基本給

看護助手 手当 25,000 円 ～ 50,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

（b）  
額の手当に支払わ

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

（c）  
固定残業代

（d）  
その他手当付記事項

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 20,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 なし）

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ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 山田眼科医院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                                                                          |       |      |
|------|--------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 40分 ～ 18時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>[ 休憩時間<br>（1）月曜、火曜、金曜 8 0分<br>水曜 6 0分<br>木曜 1 0 5分 ]     |       |      |
|      | 時間外労働あり 月平均 1 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]                  |       |      |
| 休憩時間 | 80分                                                                      | 年間休日数 | 127日 |
| 休日等  | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>*お盆、年末年始<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 加入    | あり<br>（勤続 1年以上） |
| 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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 5人<br>就業場所 5人<br>（うち女性 5人）<br>（うちパート 2人）                         | 設立年 昭和58年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                                                    | 事業内容<br>眼科クリニック                                                       |                                     |
| 事業内容                                               | 眼科クリニック                                                               |                                     |
| 会社の特長                                              | 長年地域医療に貢献してきた眼科医院です。検査機器や手術機器は新しいものを揃えよりよい医療サービスを提供しています<br>【マイページあり】 |                                     |
| 役職／代表者名                                            | 理事長 山田 理香                                                             | 法人番号 1310005001886                  |
| 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 あり                                   |                                                                       |                                     |
| 育児休業 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                                       |                                     |
| 外国人雇用実績 なし                                         |                                                                       |                                     |

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                                     |
| *賞与・退職金に関しては勤務成績・医院業績による<br>*賞与支給は採用後1年経過後支給<br>*オンライン自主応募可                    |
| *副業可                                                                           |
| ◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。 |

7 選考等

|                |                                                                     |           |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| 採用人数           | 3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<br>書類到着後 1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 Eメール その他                                          |           |
| 日時             | 随時 [ ]                                                              |           |
| 選考場所           | 〒 851-2128<br>長崎県西彼杵郡長与町嬉里郷 7 0 3 - 9                               |           |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]               |           |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 [ *面接時持参 ]<br>求職者マイページ                                 |           |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                        |           |
|                | 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            | 院長<br>ヤマダ 山田<br>電話番号 095-887-0263 内線（ ）<br>FAX 095-887-0263<br>Eメール |           |