



求人番号

38020-8702241

事業所番号

3802-201840-4

受付年月日 令和6年12月4日

紹介期限日 令和7年2月28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

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

028-01

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン カトウナイカ 医療法人 かとう内科
所在地	〒794-0821 愛媛県今治市立花町1丁目10番5号 ホームページ

2 仕事内容

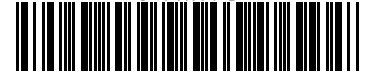
職種	看護助手 ★急募★
仕事内容	*看護助手として、医師及び看護師の指示・指導のもと、看護補助業務全般に従事します。 ※業務経験のない方歓迎します。 ※変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒794-0821 愛媛県今治市立花町1丁目10番5号 今治駅 から 徒歩18分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として募集・採用するため。
学歴	必須 高校以上
必要経験等	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	不問
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)

月額 (a+b)	190,080 円 ~ 190,080 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 190,080 円 ~ 190,080 円
定額の手当 (b)	月平均労働日数 (21.6 日)
支払われる手当 (b)	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=時給×8時間×21.6日で計算。 ※総額賃金は実働に応じて変動いたします。
賃形態等	時給 1,100 円 ~ 1,100 円 その他内容
通手当	なし
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ~ 30 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) 賞与金額 200,000 円 ~ 200,000 円 (前年度実績)



事業所名	医療法人 かとう内科
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17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	60分 年間休日数 105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *相談による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 52人 就業場所 52人 (うち女性 46人) (うちパート 12人)	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
事業内容	内科・リハビリテーション科・デイケア・居宅介護支援事業 (オ-1*)	
会社の特長	和やかで働きやすい職場です。	
役員/代表者名	理事長 加藤 淳昌	法人番号 6500005004824
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		

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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時		
選考場所	〒 794-0821 愛媛県今治市立花町1丁目10番5号 今治駅 から 徒歩18分		
応募書類等	ハ-ワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
	送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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	事務 ワタナベ ヨシミ 渡邊 良美 電話番号 0898-23-2310 内線 () FAX 0898-34-7778 Eメール		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済 未加入	退職金制度 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 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70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		

求人に関する特記事項

*昇給・賞与については、企業実績及び本人の能力・実績により支給します。(記載数字は前年度実績です)

*駐車場あり (個人負担 1,000~2,000円/月)

※就業時間・曜日は可能な限り相談に応じます。(週4日以上)

※面接時にはハローワークの紹介状を持参してください。