

求人番号

01020- 4355941

事業所番号

0102-617564-4

受付年月日 令和6年4月5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

A66

Z88

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

北海道函館市

職業分類

023-03

産業分類

603 医薬品・化粧品小売業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ミスズメディカルグループ  
株式会社 みすずメディカルグループ

所在地

〒041-0843  
北海道函館市花園町10番32号

ホームページ

2 仕事内容

職種

訪問看護師（正）

仕事内容

コンテ日吉内にある事務所です。  
訪問看護師のお仕事を行っていただきます。  
弊社運営の調剤薬局と連携して薬の管理もしています。  
  
・利用者のご自宅や施設を訪問し、医師の指示の下、看護サービスを提供します。  
  
※未経験の方でも、同行訪問等、丁寧に指導いたします。  
  
★夜勤なし  
  
\*変更範囲：変更なし

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

就業場所

〒041-0841  
北海道函館市日吉町16番21号コンテ日吉7号室  
「訪問看護ステーション エクラ」  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

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  
定年齢60歳

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

看護師 必須  
  
普通自動車運転免許 必須

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）

時間額（a+b）

1,000円 ～ 3,000円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,000円 ～ 3,000円

賃金

（a）  
基本給

（b）  
手当

（c）  
固定残業代

（d）  
その他手当

（a）  
基本給

（b）  
手当

（c）  
固定残業代

（d）  
その他手当

なし（円～円）  
固定残業代に関する特記事項

賃形態等

時給 円～円  
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 8,000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

あり（前年度実績あり） 年2回（前年度実績）  
賞与月数 計 1.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 みすずメディカルグループ

求人票（パートタイム）

求人番号

01020- 4355941

事業所番号

0102-617564-4 （2／2）

4 労働時間

|              |                                 |  |  |  |
|--------------|---------------------------------|--|--|--|
| 就業時間         | (1) ~                           |  |  |  |
|              | (2) ~                           |  |  |  |
|              | (3) ~                           |  |  |  |
|              | 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 以上 |  |  |  |
| 就業時間に関する特記事項 | 面接時 相談可                         |  |  |  |

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 (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<br>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                                  | 15人                | 設立年       | 平成30年    |    |
|          | 就業場所                                  | 10人                | 資本金       | 300万円    |    |
|          | (うち女性)                                | 5人                 | 労働組合      | なし       |    |
|          | (うちパート)                               | 2人                 |           |          |    |
| 事業内容     | ■保険調剤薬局<br>■訪問看護ステーション（令和元年10月開設）     |                    |           |          |    |
| 会社の特長    | 保険調剤薬局、訪問看護ステーションの連携により、地域医療に広く貢献します。 |                    |           |          |    |
| 役職／代表者名  | 代表取締役<br>吉田 邦章                        | 法人番号 1440001008311 |           |          |    |
| 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 | なし                                    | 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

\*勤務条件により有給休暇・各種保険法定通り

\*無料駐車場あり

\*マイカーを業務に使用する場合は別途、車借上げ代をお支払いします。

\*面接は就業場所にて行います。

\*昇給・賞与は実績による

※面接後、体験入社していただきます。  
1日6時間程度／時給960円（詳しくは面接時説明します）

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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 面接後 10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                               | 〒 041-0841<br>北海道函館市日吉町 1 6 番 2 1 号コンテ日吉 7 号室                                      |                     |                        |
| 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<br><del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> ( )                              |                     |                        |
|                                    | 郵送の送付場所<br>〒 041-0843<br>北海道函館市花園町 1 0 番 3 2 号                                     |                     |                        |
|                                    | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                     |                     |                        |
| 選考に関する特記事項<br>※ハローワークから紹介時の事前連絡：不要 |                                                                                    |                     |                        |
| 担当者                                | 代表取締役<br>ヨシダ クニアキ<br>吉田 邦章<br>電話番号 0138-86-6116 内線 ( )<br>FAX 0138-86-6115<br>Eメール |                     |                        |