

求人番号

06060- 1004141

事業所番号

0606-100890-6

受付年月日 令和6年4月22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

A10

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

山形県長井市

職業分類

024-06

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

サイトウガンカイイン
斎藤眼科医院

所在地

〒 993-0001
山形県長井市ままの上 1 - 1 6

ホームページ

2 仕事内容

職種

視能訓練士

仕事内容

視能訓練士としての外来業務
・ 検査業務
・ その他上記に付随する業務

従事すべき業務の変更範囲：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

3 賃金・手当

月額（a + b）

190,000 円 ～ 230,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（20.1 日）

180,000 円 ～ 220,000 円

職務手当 10,000 円 ～ 10,000 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

皆勤手当 10,000 円～15,000 円
（試用期間の終了後より支給）

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 11,000 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

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 5,000 円 ～ 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）

賞与月数 計 3.50 ヶ月分（前年度実績）

事業所名	斎藤眼科医院
------	--------

求人票（フルタイム）

求人番号

06060- 1004141

事業所番号

0606-100890-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 00分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (2) 土曜日 〕
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	90分 年間休日数 123日
休日等	木 日 祝日 週休二日制 毎 週 〔 〕 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 公災 健康 厚生 財形 その他（ ）	退職金共済	加入	退職金制度	あり (勤続 5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 (一律 60歳) (上限 65歳まで)					
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 8人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 0人)	設立年 平成 5年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	眼科医療		
会社の特長	地域医療の向上発展を第一に診療している。		
役職／代表者名	院長 斎藤 和幸	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 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

*昇給・賞与は勤務状況により考慮します。

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 一日以内 面接後 5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	その他 〔 月・水・土の 1 3 時頃 〕		
選考場所	〒 993-0001 山形県長井市ままの上 1 - 1 6 フラワー長井線 長井駅 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 マイページカード その他 送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時持参 〕 求職者マイページ 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 斎藤 和幸 電話番号 0238-84-5811 内線 () FAX Eメール saikazu@plum.ocn.ne.jp		