

月額 (a + b)		400,000 円 ~		480,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)					
賃	基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額		月平均労働日数 (20.1 日)	
	給	350,000 円 ~		400,000 円	
	定	職務	手当	50,000 円 ~	80,000 円
	額		手当	円 ~	円
金	的		手当	円 ~	円
	に		手当	円 ~	円
	支		手当	円 ~	円
	払		手当	円 ~	円
金	わ	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項		
	固				
	定				
	残				
金	業				
	代				
	そ	・ 皆勤手当: 2,000 円			
	他	・ 家族手当: 3,000 円			
金	手	・ 入社祝い金: 50,000 円			
	当	※ 経験により応相談可能			
	付				
	記				
賃	形	月給	円 ~	円	
	態	その他内容			
通	手	実費支給 (上限あり)	月額	30,000 円	
	勤				
賃	締	固定 (月末以外)	毎月	10 日	
	切				
賃	支	固定 (月末)			
	払				
昇	給	あり (前年度実績 なし)			
	賞	あり (前年度実績 あり)	年 2 回	(前年度実績)	
与	賞	賞与月数	計	2.00ヶ月分	(前年度実績)
	与				

求人票（フルタイム）

求人番号



08100- 2152041

事業所番号



0810-613607-7 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30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	時間外労働あり 月平均 10 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	123日	
休日等	土 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	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 あり (一律 65歳)			
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 77人	設立年 平成16年
	就業場所 40人	資本金 8,000万円
	(うち女性 28人)	労働組合 なし
	(うちパート 13人)	
事業内容	保険診療－内科・整形外科・リハビリテーション科・呼吸器科を始めとする外来・入院治療および訪問診療	
会社の特長	当医療法人は、病院及び訪問診療クリニックを運営中。又周辺事業組織としてMS法人を立ち上げ老人ホーム及び事業開発中。地域に愛され信頼され選ばれる病院を目指しております。	
役職／代表者名	理事長 吉田兼重	法人番号 2050005009716
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	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		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

・ハローワークより応募連絡後、紹介状の交付を受けたうえで応募書類を郵送してください。後日、書類選考結果及び面接日をご連絡いたします。
但し、オンライン自主応募の方は紹介状は不要です。

〈応募書類郵送先〉
〒300-1505 茨城県取手市下萱場225
医療法人社団 耕潤会 ハートフルふじしろ病院 総務

※オンライン自主応募可：紹介状の交付はありません
(ハローワーク紹介が条件となる各種助成金や給付金の適用になりません)

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	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 7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	〒 300-1505 茨城県取手市下萱場225 常磐線 藤代駅 から 徒歩20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 必要 [その他]			
	送付方法 Eメール 郵送 []			
	求職者マイページ []			
郵送の送付場所	〒 300-1505 茨城県取手市下萱場225 医療法人社団 耕潤会 ハートフルふじしろ病院 総務			
	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	採用窓口			
	フカヤマ ヤマナカ 深山 山中			
	電話番号 0297-84-1830 内線 ()			
	FAX 0297-84-1831			
	Eメール nakajima@hfh-hospital.jp			