

求人番号

14010-22456741

事業所番号

1401-627140-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン カモメクリニック 医療法人 かもめクリニック
所在地	〒 220-0012 神奈川県横浜市西区みなとみらい 3-6-3 MMパークビル 3階 ホームページ http://www.kamome-clinic.com

2 仕事内容

職種	准看護師（かもめ・日立クリニック）
仕事内容	・人工透析患者の看護業務 ※人工透析患者の看護業務経験者 優遇 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）
派遣遣負・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

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

茨城県日立市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b)	197,000 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 (20.4 日)
	167,000 円 ~ 270,000 円	
賃金	資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円
	地域手当	10,000 円 ~ 10,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
	・休日手当 3,000 円/日 ・(3) の就業時間 夜間手当 5,000 円/回 (深夜割増 2 H 分含む)	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
賃締切金日	固定 (月末)	
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 500 円 ~ 1,000 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 2.80 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



14010-22456741

事業所番号



1401-627140-1 (2/2)

事業所名	医療法人 かもめクリニック
------	---------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 08時 00分 ～ 17時 00分 （3） 15時 00分 ～ 00時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 シフト制 ※（3）は月・水・金曜日に実施しております。 週1回程度シフトに入っていただきます。		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 4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	120日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 シフト制 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	あり (勤続 3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 145人 就業場所 26人 (うち女性 20人) (うちパート 2人)	設立年 平成 8年 資本金 858万円 労働組合 なし
	事業内容 人工透析専門の広域医療法人。横浜・日立・北茨城・いわきに4施設あり。本部を横浜におく。	
会社の特長	長時間透析で食事制限を緩和し 日々生き生きと暮らしたい透析患者さんを応援します。	
役職／代表者名	理事長 金田 史香	法人番号 1020005009257
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・病棟開設予定のため、夜勤可能な方募集
病棟開設後：1 6時～翌9時の勤務あり
- ・正看護師資格取得希望者に取得支援制度あり。実績あり。
- ・マイカー通勤：無料駐車場あり

※応募にあたって事前に必要書類（履歴書・職務経歴書・紹介状）を就業場所へ郵送して下さい。

書類選考のうえ、面接日をご連絡致します。

※試用期間
但し、必要を認めた場合は期間の延長・短縮あり

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 面接選考結果通知 書類到着後 5日以内 面接後 9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	〒 317-0052 茨城県日立市東滑川町1-3186 かもめ・日立クリニック		
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 マイカーカード [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 〒 317-0052 茨城県日立市東滑川町1-3186 かもめ・日立クリニック		
	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	事務 シノヤマ 篠山 電話番号 0246-28-1010 内線 () FAX 0246-46-0165 Eメール m.shinoyama@kamome-clinic.com		