

求人番号

15030- 3685141

事業所番号

1503-613619-7

1 求人事業所

|      |                                              |
|------|----------------------------------------------|
| 事業所名 | スギタニセイケイゲカクリニック<br>医療法人社団　すぎたに整形外科クリニック      |
| 所在地  | 〒 943-0146<br>新潟県上越市とよば 7 9 番地<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                    |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護師（14：00～18：30）                                                                   |
| 仕事内容    | 一般的な整形外科での患者様に対する看護業務です。<br><br>※フルタイム（正社員）での勤務希望の方も、応談させていただきます。<br><br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用　なし<br>正社員登用の実績（過去3年間）                              |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                           |

受付年月日　令和6年4月16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  | A61　A10　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

|        |
|--------|
| 新潟県上越市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 023-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|                          |                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------|
| 時間額（a + b）               | 1,600 円 ～ 2,000 円                                  |
| ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                    |
| 基本給（時間換算額）               | 1,600 円 ～ 2,000 円                                  |
| 手当                       | 円 ～ 円                                              |
| 手当                       | 円 ～ 円                                              |
| 手当                       | 円 ～ 円                                              |
| 手当                       | 円 ～ 円                                              |
| 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                | *精勤手当　3000円～5000円<br>*特別診療手当　5000円～10000円          |
| 時給                       | 円 ～ 円                                              |
| その他内容                    |                                                    |
| 実費支給（上限あり）               | 月額　18,000 円                                        |
| 固定（月末）                   |                                                    |
| 固定（月末以外）                 | 翌月　10 日                                            |
| 昇給                       | あり（前年度実績　あり）<br>金額　1時間あたり　50 円 ～ 100 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）<br>賞与月数　計　3.00ヶ月分（前年度実績） |

求人票（パートタイム）

求人番号



15030- 3685141

事業所番号



1503-613619-7 （2 / 2）

事業所名

医療法人社団 すぎたに整形外科クリニック

4 労働時間

就業時間

(1) 14時 00分 ~ 18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 3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

0分

週所定労働日数

週5日 ~ 週5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

あり (勤続 15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 (一律 75歳)

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

入居可能住宅

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 16人

就業場所 16人

(うち女性 13人)

(うちパート 4人)

設立年 平成19年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科を中心とした診療業務

会社の特長

大病院では実現できないアットホームな医院を目指しています。土日祝日は完全休診ですので、大変働きやすい環境です。

役員／代表者名

院長 梶谷 博也

法人番号 2110005010007

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

○制服・作業服：あり（貸与）

\*各種保険の加入や有給休暇日数は雇用条件により法定どおりとなります。

7 選考等

採用人数

1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

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 5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 その他

日時

随時

選考場所

〒 943-0146

新潟県上越市とよば 7 9 番地

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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 その他 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 943-0146

新潟県上越市とよば 7 9 番地

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

事務課

スギタニ タツヒコ

梶谷 達彦

電話番号 025-520-4154 内線 ( )

FAX 025-520-4154

Eメール mnhmte127812@yahoo.co.jp