

求人番号

21020-3921441

事業所番号

2102-615199-6

受付年月日 令和6年4月9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

M70

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

岐阜県大垣市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

オオガキヒフカクリニック

おおがき皮膚科クリニック

所在地

〒503-2214

岐阜県大垣市赤坂新田1丁目138の1

ホームページ <http://www.oogakihifuka.com/>

2 仕事内容

職種

看護師・准看護師

仕事内容

・診察介助・・・皮膚科患者様への対応

・処置・・・注射・血液検査・点滴等

・備品整備・・・医師への機械・ガーゼ等消耗品

・清掃・・・診察室・トイレ・スタッフルーム

「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）

270,000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

270,000円～300,000円

月平均労働日数（24.1日）

手当

円～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

経験実績によりその他職務手当あり

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10,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月17日

昇給

あり（前年度実績あり）

金額1月あたり0円～5,000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3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

おおがき皮膚科クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



21020- 3921441

事業所番号



2102-615199-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

（1） 08時 20分 ～ 12時 20分

（2） 15時 15分 ～ 19時 15分

（3） 08時 20分 ～ 13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
水・土曜日の午後は休み
（3）は土曜日

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 8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

150分

年間休日数

75日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

水・土曜日の午後
年末年始・GW・お盆

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 15人

就業場所 15人

（うち女性 15人）

（うちパート 12人）

設立年 平成25年

資本金

労働組合 なし

事業内容

一般皮膚科・美容皮膚科

2 C 0 1

会社の特長

当院は平成25年に開院しました皮膚科クリニックです。院内は清潔感があり、休憩時間を過ごせるスタッフルームも完備しています。スタッフの年齢も幅広く皆明るいので馴染みやすい職場環境です。

役員／代表者名

院長 澁谷 佳直

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 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

・事前に履歴書・紹介状を送付してください。
追ってご連絡をいたします。

【連絡先補足あり】
必ずハローワークを通じて連絡をお願いします。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 7日以内 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

〒 503-2214

岐阜県大垣市赤坂新田1丁目138の1

J R東海道本線 美濃赤坂駅 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 ~~自己申告書~~ 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
〒 503-2214
岐阜県大垣市赤坂新田1丁目138の1

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

院長【連絡先補足あり】

シブヤ ヨシナオ
澁谷 佳直
電話番号 0000-00-0000 内線（ ）
FAX
Eメール