

求人番号

23010-13604741

事業所番号

2301-516676-4

受付年月日

令和6年4月11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  | B56               | M21 |  | Z54 | A60 |

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      | 職業分類   |
| 愛知県名古屋市中種区 | 023-01 |
|            |        |
|            |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

1 求人事業所

|      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン シーエスシー チャヤガサカヒフカクリニック<br>医療法人 C S C 茶屋ヶ坂皮フ科クリニック |
| 所在地  | 〒464-0092<br>愛知県名古屋市中種区茶屋ヶ坂1丁目22-5<br>ホームページ              |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 《看護師》【60歳以上求人】                                                                                                                                                                                                                            |
| 仕事内容    | ●診療補助など、外来看護業務に従事していただきます。<br>(1) 定年退職後の方からのご応募も歓迎<br>(2) 業務内容は、患者さんの呼び込み、診察室での診療<br>介助です。特別な知識や経験は不要なので、皮膚科の<br>経験が無い方でも全く支障はありません。<br>(3) 通常1枠からの勤務以外に午後を中心とした勤務、<br>土曜日だけの勤務など多彩な働き方をご提案しています<br>※詳細は、求人条件特記事項欄をご覧ください。<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>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1名                                                                                                                                                                                   |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号                                                                                                                                                                                                         |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                    |

|         |                                                                                                               |        |    |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒464-0092<br>愛知県名古屋市中種区茶屋ヶ坂1丁目22-5<br>地下鉄 茶屋ヶ坂駅 から 徒歩1分<br>※マイカー通勤可：駐車場あり（無料）<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり                                                                                                   | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（60歳以上）<br>年齢制限該当事由 高齢者等の特定年齢層の雇用促進<br>60歳以上の高齢者の雇用の促進する国の方策                                           |        |    |
| 学歴      | 不問                                                                                                            |        |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                               |        |    |
| 必要スキル   |                                                                                                               |        |    |
| 必要免許・資格 | 看護師<br>准看護師<br>いずれかの免許・資格所持で可                                                                                 |        |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                               |        |    |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                                             |                            |
|-------|---------------------------------------------|----------------------------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                                    | 1,500 円 ～ 2,200 円          |
|       | ※（固定残業代がある場合はa+b+c）                         |                            |
|       | 基本給（時間換算額）                                  | 1,500 円 ～ 2,200 円          |
|       | 手当                                          | 円 ～ 円                      |
| 金     | 固定残業代                                       | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項 |
|       | その他手当付記事項                                   |                            |
|       | 賃形態金等                                       | 時給 円 ～ 円<br>その他内容          |
|       | 通手動当                                        | 実費支給（上限あり） 月額 20,000 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）                                      |                            |
| 昇給    | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 0 円 ～ 20 円（前年度実績） |                            |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）                               |                            |

求人票（パートタイム）

求人番号



23010-13604741

事業所番号



2301-516676-4 (2/2)

4 労働時間

|         |                                                                           |         |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (1) 08時 50分 ~ 13時 05分<br>(2) 15時 50分 ~ 19時 35分<br>(3) ~                   |         |           |
|         | 又は ~ の間の 時間                                                               |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>●休憩時間は13:05-15:50、<br>(1)(2)両方勤務の場合です。<br>●就業時間(1)(2)で応談可 |         |           |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                           |         |           |
| 休憩時間    | 0分                                                                        | 週所定労働日数 | 週1日 ~ 週5日 |
| 休日等     | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>土曜日午後休み<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                      |       |       |
| 入居可能住宅                      | 単身用( )<br>世帯用( )     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 10人<br>就業場所 10人<br>(うち女性 10人)<br>(うちパート 5人)                               | 設立年 平成15年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>保険診療を中心に皮膚科・アレルギー科の外来を行っています。<br>(一部、レーザー治療やケミカルピーリングなど)の美容外来を行っています。) |                             |
| 会社の特長            | 患者さんが何でも相談できる身近なクリニックを目標にしています。<br>広々とした女性専用スタッフルームがあります。                      |                             |
| 役職／代表者名          | 院長 矢野 克明                                                                       | 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 あり 復職制度 なし |                                                                                |                             |
| 育児休業取得実績         | なし                                                                             | 介護休業取得実績 ない<br>看護休暇取得実績 ない  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                |                             |

求人に関する特記事項

※午後を中心に下記の出勤が可能な方は、時給が異なります  
【モデル例】  
1. 平日午後(月・火・水・金曜日)、土曜日(午前)すべての勤務可能な場合、月給制になります。  
基本給は12万円、資格手当2万円、職務手当1万3千円  
2. 土曜日のみ出勤(月3回程度):時給2,000円  
\*加入保険、有給休暇日数は労働条件により法令通りです。  
\*一定年齢以上更新しない規定あり  
\*診療時間内の電話連絡はご遠慮下さい。  
応募時の事前連絡(電話連絡)は不要です。  
顔写真を添付した履歴書を直接、クリニックまでご郵送下さい。  
書類到着後1週間程度でご連絡させていただきます。  
不明な点があれば、(矢野)までご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           | 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           | 〒464-0092<br>愛知県名古屋市中千種区茶屋ヶ坂 1丁目22-5<br>地下鉄 茶屋ヶ坂駅                                               |                     |                       |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                                           |                     |                       |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ                                                         |                     |                       |
|                | 郵送の送付場所<br>〒464-0092<br>愛知県名古屋市中千種区茶屋ヶ坂1丁目22-5                                                  |                     |                       |
|                | 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<br>【連絡先 補足事項あり】<br>ヤノ カツアキ<br>矢野 克明<br>電話番号 000-0000-0000 内線 ( )<br>FAX 052-722-0352<br>Eメール |                     |                       |