



求人番号

23110-6780441

事業所番号

2311-407051-4

受付年月日 令和6年5月13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	B45	M30	Z88	

就業地住所

愛知県知立市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン セイケイゲカ ヨシダクリニック 医療法人 整形外科 よしだクリニック
所在地	〒472-0005 愛知県知立市新池1丁目7-0
ホームページ	http://www.seikeigeka-yoshida.clinic-hp.com/

2 仕事内容

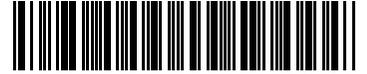
職種	看護師
仕事内容	整形外科外来における看護業務 医師の診察補助および医師の指示による採血等を行います。 変更範囲：会社の定める業務。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒472-0005 愛知県知立市新池1丁目7-0 名鉄 牛田駅 から 徒歩6分
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢制限	あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年を上限
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 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 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	240,000 円 ~ 321,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 175,000 円 ~ 231,000 円
月額 (b)	月平均労働日数 (25.4 日)
資格手当	30,000 円 ~ 35,000 円
勤務手当	35,000 円 ~ 55,000 円
その他手当 (d)	円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞状金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賞締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賞支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 6,000 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	医療法人 整形外科 よしだクリニック
------	--------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 19時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間1は月曜、火曜、木曜、金曜(休憩180分) 就業時間2は水曜、土曜(休憩なし)		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	180分	年間休日数	60日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 水曜、土曜は午後休み お盆・年末年始(12/30~1/4) 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 11人 就業場所 11人 (うち女性 11人) (うちパート 7人)	設立年 平成14年 資本金 労働組合 なし
事業内容	無床整形外科診療所	
会社の特長	地域に密着した医療を目指したいと思います。	
役員/代表者名	院長 吉田 光一郎	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		

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 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 Eメール	その他
日時	随時 []	
選考場所	〒472-0005 愛知県知立市新池1丁目70 名鉄 牛田駅 から 徒歩6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 マイカー [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 〒472-0005 愛知県知立市新池1丁目70	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
	[選考に関する特記事項]	
担当者	院長 採用担当者 電話番号 0566-84-3500 内線 () FAX 0566-82-5515 Eメール	

求人に関する特記事項
電話連絡後応募書類を送ってください。 書類到着後の面接日時等をご連絡します。 *マイカー通勤について：無料駐車場あり

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済 未加入	退職金制度 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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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		