

求人番号

24010- 3974641

事業所番号

2401-616826-7

受付年月日 令和6年4月1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

M57

Z54

就業地住所

三重県四日市市

職業分類

028-01

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

イノウエセイケイゲカ

いのうえ整形外科

所在地

〒 512-0923

三重県四日市市高角町 1 5 6 6

ホームページ

http://www.inoue-seikei.clinic

2 仕事内容

職種

看護助手

仕事内容

整形外科クリニックにおける診療介助、検査補助等。

立ち仕事を中心のため体力を必要とします。

患者様と接する仕事のため接遇面を大切にしています。

「看護」

「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）

165,000 円 ～ 220,000 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

145,000 円 ～ 180,000 円

月平均労働日数（23.6 日）

職能手当

10,000 円 ～ 30,000 円

接遇手当

10,000 円 ～ 10,000 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

皆勤手当

10000 円

繁忙手当

0 ～ 5000 円

業績手当

5000 円

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 10,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 15 日

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 2,000 円 ～ 円（前年度実績）

あり（前年度実績あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 4.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

24010- 3974641

事業所番号

2401-616826-7 （2／2）

事業所名

いのうえ整形外科

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 30分

(2) 08時 30分 ~ 12時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 水、土曜日で休憩なし

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

81日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

水曜・土曜午後休診

年末年始休暇 夏季休暇

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 16人

就業場所 16人

(うち女性 14人)

(うちパート 3人)

設立年 平成28年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科・リハビリステーション科標榜の無床診療所です。

会社の特長

温かみのある医療を大切にし地域の皆様に愛され選ばれる医療となるようスタッフ一丸となって努力しております。休みも取り易く充実した福利厚生でスタッフ満足度が高まるよう取り組んでいます。

役職／代表者名

医師 井上 健司

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 あり

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*応募書類を事業所まで郵送してください。
(なお切手貼付した返信用封筒を同封して下さい)

・試用期間終了後、就職祝い金10万円支給

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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 10日以内

面接後 10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

〒 512-0923

三重県四日市市高角町 1 5 6 6

近鉄湯の山線 高角駅 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 ~~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

〒 512-0923

三重県四日市市高角町 1 5 6 6

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

いのうえ整形外科

イノウエ マイ

井上 真衣

電話番号 059-325-3776

FAX 059-325-3779

Eメール

内線 ()