

求人番号

29020-4470141

事業所番号

2902-103665-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ユウアイカイ 医療法人 友愛会
所在地	〒639-2303 奈良県御所市180-14 ホームページ http://www.katsuragi-clinic.asia

2 仕事内容

職種	看護助手（透析室）
仕事内容	◆透析室での看護助手業務です。 ・透析で使用する器具・機材の準備、運搬等 ・リネン交換などの環境整備 ・患者様の介助 ・その他透析室での補助的業務 ※未経験の方でも、丁寧に指導いたします。 ※幅広い年齢層の職員が、一緒に協力して業務を行っています。 ※透析室で一緒に働いている臨床工学技士や看護師との協力関係も良好です！ 変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2人
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

受付年月日 令和6年4月4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	B00	Z54	Y12		

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

奈良県橿原市

職業分類

028-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	960 円 ～ 1,140 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	960 円 ～ 1,140 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代（c）	なし（円 ～ 円）
	固定残業代に関する特記事項	
	その他手当（d）	祝日勤務手当：1500円～3000円/日 准夜勤手当（20：00以降の勤務シフト）：1500円/1日上限
	賃形態金等	時給 円 ～ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 30,000 円
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 20 日
賃支払金日	固定（月末）	
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1時間あたり 0 円 ～ 10 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）



事業所名	医療法人 友愛会

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 00分 ～ 14時 30分 （2） 12時 30分 ～ 18時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）～（2）の組み合わせシフト制 休憩時間は法定どおり付与します。（休憩30分～60分） ※勤務日、勤務時間数等相談に応じます。〕			
	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	45分	週所定労働日数	週3日 ～ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 〔透析室休診の日曜日以外の休日は、シフト表によります。 週休2日以上。〕			

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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり （一律 60歳） （上限 65歳まで） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり 〔 〕		
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 115人 就業場所 19人 （うち女性 14人） （うちパート 16人）	設立年 平成 5年 資本金 1,500万円 労働組合 なし
	事業内容 内科、小児科、皮膚科の一般外来診療在宅訪問看護及び人工透析、リハビリテーション F	
会社の特長	昭和26年に開業、平成5年に移転とともに法人化。 現在は、常勤医師4名で最新設備をもって患者本位の地域医療を行っている。	
役職／代表者名	理事長 沢田 泉	法人番号 3150005006314
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 看護休業取得実績 該当者なし
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項
※年次有給休暇は、勤務開始6カ月経過後、法定どおり付与します
※雇用保険等の各種社会保険は、勤務時間数等加入要件を満たした方は加入していただきます。

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 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 その他	
日時	随時 〔 〕	
選考場所	〒 639-2113 奈良県葛城市北花内616-1 「医療法人友愛会 かつらぎクリニック」 近鉄新庄駅又はJR大和新庄駅 から 徒歩5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 必要 〔 その他 〕	
	送付方法 メール 郵送 〔 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 639-2113 奈良県葛城市北花内616-1 「医療法人友愛会 かつらぎクリニック」	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔 選考に関する特記事項 まずは、履歴書等の応募書類を送付して下さい。 書類選考の結果、後日面接の可否をご連絡致します。 〕		
担当者	総務 採用担当者 電話番号 0745-69-0801 内線（ ） FAX 0745-69-0806 Eメール	