



求人番号

30050-1042841

事業所番号



3005-101664-4

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 (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	A20		Z54	

就業地住所

和歌山県有田郡湯浅町

職業分類

028-99

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不可

1 求人事業所

事業所名	ジビインコウカ ゴトワイイン 耳鼻咽喉科 ごとう医院
所在地	〒643-0004 和歌山県有田郡湯浅町大字湯浅128-2 ホームページ

2 仕事内容

職種	診療補助
仕事内容	○耳鼻咽喉科の外來にて ・外來診療の補助業務（患者様の誘導及び診察補助等） ・診察、検査、処置などの補助業務 ・処置や手術の介助業務 ・その他の関連業務 ・受付補助 ☆週3日～5日のお仕事です。 ☆賞与あり（寸志程度支給いたします。） ☆正社員登用の可能性あります。 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） 0名
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 〒643-0004 和歌山県有田郡湯浅町大字湯浅128-2 JR湯浅駅 から 徒歩10分
労働条件	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	930円 ~ 1,100円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	930円 ~ 1,100円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 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
その他手当付記事項 (d)	*17:00~19:00は時給1100円になります
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



30050- 1042841

事業所番号



3005-101664-4 (2/2)

事業所名	耳鼻咽喉科 ごとう医院
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 19時 00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	就業時間に関する特記事項 (1) 月、火、水、金 休憩12:00~15:20 (2) 木・土 休憩なし		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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	200分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始、お盆等 年次有給休暇は法定とおり付与。		

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	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 1年以上)
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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 7人 就業場所 5人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 平成17年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医業	
会社の特長	院長は、日本耳鼻咽喉科学会専門医で、医学博士である。	
役員/代表者名	院長 後藤浩伸	法人番号
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし
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

- ◆通勤手当は、2 km 以上の場合、距離に応じ支給します。
- ◆賞与は寸志程度支給いたします。
- ◆事前連絡のうえ、履歴書・紹介状を送付してください。書類到着後、面接日時を連絡いたします。
- ◆週所定労働時間により、加入する保険は異なって来ます。

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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 10日以内 その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	その他 [書類到着後、連絡します。]		
選考場所	〒 643-0004 和歌山県有田郡湯浅町大字湯浅 1 2 8 - 2 JR湯浅駅 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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
	送付方法 Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒 643-0004 和歌山県有田郡湯浅町大字湯浅 1 2 8 - 2		
	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 ゴトウ 後藤 電話番号 0737-63-3838 内線 () FAX 0737-63-3349 Eメール		