



求人番号

31020-6279641

事業所番号

3102-614235-8

受付年月日 令和6年5月9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	Y12	Y61	Z54	B41

就業地住所

鳥取県境港市

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン モトマチビョウイン 医療法人 元町病院
所在地	〒684-0033 鳥取県境港市上道町1895-1 ホームページ http://www.motomachi-hp.jp/

2 仕事内容

職種	看護補助者
仕事内容	看護師業務の補助全般 ・食事配膳介助、ベットメイク、リネン管理、入浴介助、環境整備 *60歳以上の応募希望者は、ハローワーク窓口までお問い合わせください。 *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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒684-0033 鳥取県境港市上道町1895-1 J R境線 馬場崎町駅 から 徒歩14分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ~ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 60歳定年制のため、深夜業務の時間帯があるため（省令2号）
学歴	不問
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	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 賃金（d）欄：育児手当・住宅手当なし

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	166,300円 ~ 184,500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 151,300円 ~ 169,500円 月平均労働日数（21.6日）
定額の手当 (b)	職務 手当 15,000円 ~ 15,000円 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)	*夜勤手当：7,000円/回（深夜割増含む） *育児手当 *住宅手当
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 月額 24,500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	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 円 ~ 1,100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 2.50ヶ月分（前年度実績）



31020-6279641

事業所番号



3102-614235-8 (2/2)

事業所名	医療法人 元町病院
------	-----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 30分 ~ 18時 30分 (3) 16時 30分 ~ 09時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 8:30~12:30 (半日勤務、休憩なし) (3) は1回で2日勤務となります。 * (1) ~ (4) の交替制で週40時間勤務

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	60分	年間休日数	105日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 *勤務シフトによる *休日数: 30日の月は8. 5日 31日の月は9日 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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	あり (勤続 3年以上)
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	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 141人 就業場所 100人 (うち女性 75人) (うちパート 12人)	設立年 昭和42年 資本金 483万円 労働組合 なし
事業内容	一般病院整形外科 FAX 元町病院 (0859-44-5623) 花の里 (0859-42-2821)	
会社の特長	昭和42年創業。整形外科専門病院として開業するも近年リハビリ部門充実。現在内科診療、火・木・金であるが、平成17年4月隣地に介護老人保健施設(花の里)を開設し、医療・福祉に貢献	
役員/代表者名	理事長 藤瀬 一臣	法人番号 1270005003466
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 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
*駐車場: 有 (駐車場料金 月1, 000円)
*試用期間中も夜勤手当は支給します。
*60歳まで昇給あり

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	即決 書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
	書類到着後 3日以内	面接後 7日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 メール その他
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒684-0033 鳥取県境港市上道町1895-1 JR境線 馬場崎町駅 から 徒歩14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 マイページ [その他]		
	送付方法 メール 郵送 [または持参]		
	郵送の送付場所 〒684-0033 鳥取県境港市上道町1895-1		
	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	事務長 ニシダ テツアキ 西田 哲明 電話番号 0859-44-0101 内線 () FAX 0859-44-5623 Eメール		