

求人番号

34030- 3532741

事業所番号

3403- 4595-7

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン スマイル ハクアイクリニック 医療法人社団 スマイル 博愛クリニック
所在地	〒 737-0051 広島県呉市中央 2 丁目 6 - 1 3 ホームページ

2 仕事内容

職種	正・准看護師（透析）：クレア焼山クリニック
仕事内容	人工透析業務 ＊就業時間（1）（2）（3）（4）（5）交替制勤務 （1）月・水・金曜 （2）火・木・土曜 （3）週 1 回程度（準夜勤） （4）（5）月・火・水・木・金・土曜 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）
派遣遣負・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5月1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	D14		Z88	
	Z54			

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

就業地住所

広島県呉市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	168,300 円 ~ 300,000 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	月平均労働日数 (23.3 日) 112,200 円 ~ 200,000 円
	調整	手当 56,100 円 ~ 100,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代	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	皆勤手当 5,000 円 / 月 準夜勤手当 1,500 円 / 回 回数手当 (祝日勤務) 350 円 / 時間	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 10 日	
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 20 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 0 円 ~ 6,000 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 5.20 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号
34030- 3532741

事業所番号
3403- 4595-7 （2 / 2）

事業所名

医療法人社団 スマイル 博愛クリニック

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 08時 30分 ～ 16時 00分
（3） 09時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4） 8：30～17：00
（5） 8：30～16：30〕

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 85日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
〔交替制（週の平均所定労働時間4.0時間）
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 退職金制度
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし
(一律 60歳) (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 51人 就業場所 10人
(うち女性 6人) (うちパート 0人)
設立年 昭和49年
資本金
労働組合 なし

事業内容

内科（透析業務を含む）、泌尿器科、腎臓内科、透析内科

会社の特長

#

役員／代表者名

理事長 高杉 啓一郎 法人番号 9240005006118

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

応募書類送付先：〒737-0051
広島県呉市中央2丁目6-13
医療法人社団スマイル 博愛クリニック
事務長 林 宛

*マイカー通勤の場合、駐車場利用費用は月額3,000円です。

※応募を希望される場合は、ハローワークの窓口にて、紹介状の交付を受けてください。

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 2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 7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 ~~Eメール~~ ~~その他~~

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒737-0923
広島県呉市神山3丁目3-3
「医療法人社団スマイル クレア焼山クリニック」

(焼山南ハイツ入口バス停) から徒歩(5) 分駅

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~~ ~~マイカーカード~~ ~~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
〒737-0051
広島県呉市中央2丁目6-13

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

筆記試験：SPI（適性検査）

担当者

事務長

ハヤシ ヤスタカ
林 保孝
電話番号 0823-23-8911 内線（ ）
FAX 0823-24-6067
Eメール