

求人番号

46060- 1558341

事業所番号

4606-101629-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ミュキカイ ミュククリニック 医療法人みゆき会 みゆきクリニック
所在地	〒 899-3101 鹿児島県日置市日吉町日置 3 9 0 - 1 ホームページ http://www.miyuki-clinic.net

2 仕事内容

職種	看護師（ひおきの家）
仕事内容	○認知症対応型通所介護施設「ひおきの家」での看護業務全般 ＊送迎車の運転あり（社用車使用） ＊労働日数については相談可 ＊学校行事等の相談に応じます。 変更範囲：事業所の定める業務
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名（他職種を含む）
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5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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	<table><tr><td></td><td></td><td>Z88</td><td></td><td></td></tr></table>			Z88		
		Z88				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

鹿児島県日置市

職業分類

023-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）	1,100 円 ～ 1,485 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給（時間換算額）	1,100 円 ～ 1,485 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
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 20,000 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 5 円 ～ 15 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

医療法人みゆき会 みゆきクリニック

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ～ 16時 00分

(2) ～

(3) ～

又は ～ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

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

週所定労働日数

週3日 程度

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

*シフト表による

*年次有給休暇：法定通り（就業日数により異なる。）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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（ ）~~

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 66歳)

(上限 70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 64人

就業場所 5人

(うち女性 2人)

(うちパート 1人)

設立年 平成15年

資本金

労働組合 なし

事業内容

内科・消化器科の無床診療所。通所リハビリ・訪問診療・訪問看護・居宅介護支援事業所。グループホーム、小規模多機能型ホーム、訪問看護ステーション、認知症対応型通所介護

会社の特長

地域密着型の医療機関として、良質な医療・介護の提供を目指す。

役職／代表者名

理事長 坪内 みゆき

法人番号 8340005002339

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*通勤手当は規定による。

*週の所定労働時間が20時間以上の契約の場合、雇用保険の対象になります。

※履歴書（写真貼付）・紹介状を送付先へ郵送又は持参下さい。書類選考後、面接日時等を連絡します。

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 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

その他 後日連絡

選考場所

〒 899-3101

鹿児島県日置市日吉町日置390-1

医療法人 みゆき会

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

郵送 持参可

郵送の送付場所

〒 899-3101

鹿児島県日置市日吉町日置390-1

医療法人 みゆき会

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

採用担当

ウエシン 上新

電話番号 099-246-8707 内線（ ）

FAX 099-246-8701

Eメール