

求人番号

47020- 6775541

事業所番号

4702-107194-1

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

Z54

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

沖縄県宜野湾市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン アース サンクリニック

所在地

〒 901-2221

沖縄県宜野湾市伊佐 2 - 9 - 3 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

正又は准看護師

仕事内容

外来看護業務

・問診、バイタルチェック、内視鏡検査の補助、他付随する業務

※土日祝日休みに関しては、希望相談可能です。

（月に2～3回程度の土日休みも相談可能です）

「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

3 賃金・手当

月額（a+b）

210,000 円 ～ 260,000 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

200,000 円 ～ 250,000 円

月平均労働日数（21.6 日）

資格手当

10,000 円 ～ 10,000 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 20,900 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 2,000 円 ～ 3,000 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）

事業所名

医療法人 アース サンクリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

47020- 6775541

事業所番号

4702-107194-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 30分 ～ 18時 30分
（3） 08時 00分 ～ 12時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
*就業時間（1）・（2）のシフト勤務
（3）は日曜日、祝日勤務になります。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

金 その他
週休二日制 毎 週
金曜日（休診日）以外にシフトで1日（週休二日制）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 20人
就業場所 20人
（うち女性 13人）
（うちパート 4人）
設立年 平成12年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療業
整形外科・内科、他

会社の特長

伊佐交差点の近く、交通に便利な場所で近郊は住宅地、商業地、であり地域のニーズは高い。今日までの医療経験と知識を活かし、地域に根ざした活動を展開しています。

役員／代表者名

理事長 新屋 瑛一
法人番号 9360005002914

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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績 なし

求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
※無料駐車場あり。
※時間外勤務は月平均0.5時間です。
※有給消化率100%です。

欠員補充（現在同職フルタイム3名、パート3名）

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行ってください。

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 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

〒901-2221
沖縄県宜野湾市伊佐2-9-35

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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ 面接時に持参
郵送の送付場所
〒901-2221
沖縄県宜野湾市伊佐2-9-35
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事務長
チネン 知念
電話番号 098-898-3370 内線（ ）
FAX 098-898-3372
Eメール