

求人番号

05040- 1641141

事業所番号

0504-614388-1

1 求人事業所

事業所名	オオマガリリハビリテーションクリニック 大曲リハビリテーションクリニック
所在地	〒 014-0034 秋田県大仙市大曲住吉町 1 番 1 7 号 ホームページ https://omagari-rc.jp

2 仕事内容

職種	看護師（パート）
仕事内容	※内科とリハビリテーション科を中心としたクリニックで、看護業務全般を行っていただきます。 ・医師の診療補助、血液、尿などの検査、点滴等の処置 ・リンパ浮腫ケア、嚥下評価（VF・VE）、ボツリヌス療法の補助 ・爪のケア ・通所リハビリテーション利用者の健康管理 ※業務の中で社用車を使用します。 ※当院の詳細については、ホームページ（ https://omagari-rc.jp ）をご覧ください。 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 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 6ヶ月 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務状況、契約更新時の患者さんの状況等による。

受付年月日 令和6年4月23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	

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可

就業地住所

秋田県大仙市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,220 円 ～ 1,850 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,200 円 ～ 1,800 円
	資格手当	20 円 ～ 50 円
金	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（d）	※賃金は経験等による *毎月15日締め・当月末日払
	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 10,000 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 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 30 円 ～ 45 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

大曲リハビリテーションクリニック

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） 08時 30分 ～ 16時 30分
（3） 08時 30分 ～ 12時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔
（1）月・水・金
（2）木・土
（3）火
※勤務日、勤務時間は相談に応じます。〕

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 ～ 週5日

労働日数について相談可

休日等

日 その他
週休二日制 その他
〔
*第2・4土曜日：休み
*年末年始・GW
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 16人）
（うちパート 4人）
設立年 平成29年
資本金
労働組合 なし

事業内容

かかりつけ医としての内科診療とリハビリテーション。
もの忘れ・認知症診療、リンパ浮腫外来、禁煙外来、爪の治療など

会社の特長

平成30年5月8日に新規開業

役員／代表者名

院長 細川 賀乃子
法人番号

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 あり

育児休業 あり
取得実績

介護休業 なし
取得実績

看護休暇 なし
取得実績

外国人雇用実績 なし
U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人
募集理由〔増員〕

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
書類到着後 3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 Eメール その他

日時

随時〔 〕

選考場所

〒014-0034
秋田県大仙市大曲住吉町1番17号

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 看護師免許のコピー〕
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送〔持参 求職者マイページ〕
郵送の送付場所
〒014-0034
秋田県大仙市大曲住吉町1番17号
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
シブヤ ノゾム
渋谷 望
電話番号 0187-73-7900 内線（ ）
FAX 0187-73-7901
Eメール n-shibuya@omagari-rc.jp

求人に関する特記事項
*就業時間について
月・水・金曜日：（1）
木曜日、土曜日：（2）
火曜日：（3）
*就業時間、勤務日数はご相談に応じます。
*6ヶ月経過後の年次有給休暇日数「10日」は週5日の就業日数の場合の例であり、週の就業日数に応じて法定日数を付与します。
*各種保険については、雇い入れ後、所定労働時間に応じて加入手続きをいたします。
*希望される方は、ハローワーク紹介状、履歴書、看護師免許のコピーを当クリニックあて郵送または直接お持ちください。
書類選考後、面接日時等をお知らせいたします。