

求人番号

06040- 3005941

事業所番号

0604-613769-0

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			Y61	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	職業分類
山形県鶴岡市	023-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	ハラダコドモイン はらだこども医院
所在地	〒 997-0045 山形県鶴岡市西新斎町 3 - 7 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師又は准看護師		
仕事内容	○一般看護業務。 ・診療介助、採血やレントゲン等の検査介助。 ・診療前の予診。 ・予防接種のワクチン準備、介助。 *就業時間は曜日により（１）～（３）の勤務あり。 〔求人条件特記事項〕欄参照。 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

(1/2)

賃金	月額（a + b）	156,000 円 ～ 265,200 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（24.1 日） 156,000 円 ～ 265,200 円	
	手当	円	円
	手当	円	円
金	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	時間外手当 * 基本給＝@時間給×月 1 5 6 時間で算出	
	賃形態金等	時給 1,000 円 ～ 1,700 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 7,000 円	
	賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日	
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1時間あたり 1.00% ～ 2.00%（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 3.50ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名

はらだこども医院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 17時 30分

(2) 08時 00分 ~ 12時 00分

(3) 08時 00分 ~ 16時 00分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

*冬期間は残業が多くなります。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 8 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

120分

年間休日数

75日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

*木曜日午後 *第2・4土曜日午後

*お盆・年末年始休み

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 4人

就業場所 4人

(うち女性 4人)

(うちパート 0人)

設立年 平成22年

資本金 7,000万円

労働組合 なし

事業内容

一般小児内科

会社の特長

小児診療の他に予防医療もできるだけ力を入れていきます。

役職／代表者名

院長 原田 和佳

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム なし

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 なし

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

◆就業時間について。

(1) 8：00～17：30 月・火・水・金曜日勤務。

(2) 8：00～12：00 木曜・第2，4土曜日勤務。

(3) 8：00～16：00 第1，3，5土曜日勤務。

*休憩時間は120分、(2)の勤務の場合は休憩なし。

*応募希望の方は、事前に履歴書・ハローワーク紹介状を郵送または持参してください。後日、面接日時を連絡致します。

*60歳以上の方も応募可（条件の変更あり、相談のうえ）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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

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 1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

その他 後日連絡

選考場所

〒 997-0045

山形県鶴岡市西新斎町 3 - 7

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 Eメール 郵送 求職者マイページ または持参

郵送の送付場所

〒 997-0045

山形県鶴岡市西新斎町 3 - 7

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

院長

ハラダ ワカ

原田 和佳

電話番号 0235-24-8488 内線（ ）

FAX 0235-24-8683

Eメール