

求人番号

07021- 1173641

事業所番号

0702-201037-9

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン セイフウカイ
医療法人社団 正風会

所在地

〒 971-8122
福島県いわき市小名浜林城字塚前 3 - 1

ホームページ <http://www.ishiihp.or.jp>

2 仕事内容

職種

准看護師（石井医院）

仕事内容

* 外来のみの医院の看護師の業務です。
医師の指示により、患者さんの回復に寄与する業務です。

* 1 日 4 ～ 5 時間程度勤務できる方希望。

* 週の就労日数、就労時間については相談に応じます。

* 夜勤はありません。

* 介護や、出産・育児の為離職した方や事情があり看護師のブランクのある方も歓迎します。

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（原則更新）
契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5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

A05

Y12

就 業 場 所

〒 971-8101
福島県いわき市小名浜字本町 6 0
（医）正風会 石井正記念 石井医院

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙になります。

マイ通勤 | 可
駐車場 あり

転可勤能の性 | あり 転勤範囲
法人内

年 齢 | 不問
年齢制限該当事由 不問

学 歴 | 必須 専修学校以上

必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル | ワード・エクセルの入力程度（不安がある方は、採用後お教えします）

必要免許・資格 | 准看護師 必須
普通自動車運転免許 必須

試用期間 | 試用期間あり 期間 4 カ月
試用期間中の労働条件 同条件

就業地住所

福島県いわき市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ～ 1,360 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 ～ 1,360 円

賃 金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

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 17,500 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 28 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与金額 20,000 円 ～ 80,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



07021- 1173641

事業所番号



0702-201037-9 （2 / 2）

事業所名	医療法人社団 正風会
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~
	(2) ~
	(3) ~
又は 08時 45分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 以上	
就業時間に関する特記事項	
勤務時間に応じて法定の休憩時間があります。	

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	0分	週所定労働日数	週5日 程度
------	----	---------	--------

休日等	その他
	週休二日制 毎 週
	お盆休暇 8 / 14 ~ 8 / 16 年末年始休暇 12 / 31 ~ 1 / 3 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 18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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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 216人	設立年 昭和60年
	就業場所 15人	資本金
	(うち女性 10人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	【石井脳神経外科眼科病院】脳神経外科・神経内科・眼科・外科・内科・リハビリテーション科・放射線科【いきがい村】介護施設	
会社の特長	脳神経外科・神経内科・眼科の専門病院。地域の皆様から信頼される先端的医療水準と温かい熟練したスタッフの維持向上をします	
役員／代表者名	理事長 石井 正三	法人番号 6380005005785
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		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- ・期間雇用（更新あり）のため、定年制は適用されませんが、正社員と同様、60歳を上限として雇い止めとなります。なお、その後65歳を上限として再雇用制度があります。
- ・雇用期間は、体力、気力などを考慮しますが、6ヶ月毎に原則更新いたします。
- ・週の所定労働時間によっては、各種社会保険の適用となることがあります。お待たせすることもあります。ご了承ください。
- ・令和3年より、勤務実績に応じて賞与の対象になります。
- ・駐車場は無料です。
- ・法人の業務の都合上、面接に関しては1ヶ月に1回程度の日程になります。
- ・36協定届出済。
- *応募希望の方は、履歴書、紹介状、最終勤務先の退職証明書の原本を送付又は持参して下さい。
- 書類選考後、面接日時等を通知します。
- 在職中やその他の理由で、最終勤務先の退職証明書が間に合わない場合は、後日提出でも可能です。

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 20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	〒 971-8122 福島県いわき市小名浜林城字塚前3-1 (医) 正風会 石井脳神経外科・眼科病院		
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 資格カード [その他 直近の退職証明書]		
	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 〒 971-8122 福島県いわき市小名浜林城字塚前3-1 (医) 正風会 石井脳神経外科・眼科病院		
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（一般常識、漢字、計算など20分程度を予定）筆記用具持参して下さい。			
担当者	事務局長 コウノ ダイスケ 河野 大輔 電話番号 0246-58-3121 内線 () FAX 0246-58-3020 Eメール		