

求人番号

08031- 510241

事業所番号

0803-102593-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン サマサクラカイ サママコハンクリニック 医療法人砂沼桜会 砂沼湖畔クリニック
所在地	〒 304-0028 茨城県下妻市下木戸 5 4 2 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	○看護業務全般 ・外来のみの業務です。 ・患者様の検温、問診、 コンピューター入力、診察の介助、 採血、点滴が主な業務です。 *応募の際は、ハローワーク紹介状の交付を受けてください。 *面接の際は、必ずハローワーク紹介状を持参してください。
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

受付年月日 令和6年3月11日

紹介期限日 令和6年5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	A01				

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

茨城県下妻市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	200,000 円 ~ 270,000 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	月平均労働日数 (21.4 日)
	200,000 円 ~ 270,000 円	
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
	・扶養手当	
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 25,000 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 26 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 83 円 ~ 83 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



08031- 510241

事業所番号



0803-102593-3 (2/2)

事業所名	医療法人砂沼桜会 砂沼湖畔クリニック
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 19時 30分 （2） 09時 00分 ～ 13時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）は土曜日（休憩0分）〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔突発的な患者対応の為〕	
	休憩時間	150分	年間休日数 108日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔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（ ）	加入	なし
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 60歳） （上限 65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 13人 就業場所 13人 （うち女性 12人） （うちパート 1人）	設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療に関する業務（胃腸科・内科・外科・整形外科・皮膚科・アレルギー科・小児科・消化器内科）	
会社の特長	皆様の「健康創造パートナー」として、健康に関する不安を抱えていらっしゃる皆様が安心してご来院いただけるクリニックです。	
役職／代表者名	理事長 鈴木 裕麿	法人番号 8050005004348
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		

求人に関する特記事項

※36協定届出済

- ・12：00～13：00の間の電話連絡：可
- ・電話連絡は18：30までをお願いします。

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	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 メール その他	
日時	随時 〔 〕	
選考場所	〒 304-0028 茨城県下妻市下木戸 5 4 2 下妻駅	
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 メール 郵送 〔面接時持参 求職者マイページ〕	
	郵送の送付場所 〒	
	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	採用担当者	
	採用担当者 電話番号 0296-43-8181 内線（ ） FAX 0296-43-8469 Eメール	