

求人番号

09010-11195341

事業所番号

0901-107995-5

受付年月日 令和6年4月3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		Z54	Z86	Y12

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県宇都宮市	023-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	トヨサトダイクリニック 豊郷台クリニック		
所在地	〒320-0003 栃木県宇都宮市豊郷台2丁目21-3 ホームページ		

2 仕事内容

職種	正看護師（経験者）		
仕事内容	○外来診察時の看護業務 * 院外処方のため調剤業務なし * 経験のない方でも丁寧に指導いたしますので、安心してご応募ください。 * 仕事に対して前向きに取り組める方、歓迎いたします。 ★医師会、看護協会や民間主催の研修を受けて頂いております。講習費は当院が負担します。 【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

(1/2)

月額(a+b)		295,000円 ~ 321,000円	
※（固定残業代がある場合はa+b+c）			
賃金	基本給（月額平均）又は時間額 125,000円 ~ 151,000円	月平均労働日数（21.3日）	
		職務	手当 120,000円 ~ 120,000円
		リーダー	手当 50,000円 ~ 50,000円
賃金	額の手当に支払わ	手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
		手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代	なし（円 ~ 円）	
		固定残業代に関する特記事項	
賃金	その他手当付記事項	* 賃金は年齢や能力を考慮し決定します。	
賃金	賃形態金等	月給 円 ~ 円	
		その他内容	
賃金	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 15,000円	
賃金	賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20日	
賃金	賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25日	
賃金	昇給	あり（前年度実績 あり）	
		金額 1月あたり 1,000円 ~ 円（前年度実績）	
賃金	賞与	あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）	

事業所名

豊郷台クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11195341

事業所番号



0901-107995-5 (2/2)

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) 08時 30分 ~ 18時 30分
(2) 13時 00分 ~ 19時 00分
(3) 08時 30分 ~ 14時 00分
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
(1) 通常、(2) 木曜日（休憩なし）(3) 土曜日（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 20 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 109日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
* 年末年始、夏季休暇
* 祝日のある週は木曜日・土曜日が出勤となります。
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 5人
就業場所 5人
(うち女性 5人)
(うちパート 3人)
設立年 平成11年
資本金
労働組合 なし

事業内容

内科・小児科・循環器科・呼吸器科・アレルギー科を標榜するクリニック。在宅診療対応。

会社の特長

宇都宮北部の豊郷台団地内の閑静な住宅地に位置します。スタッフ一同で、きめ細かな地域医療を目指します。

役員／代表者名

院長 長尾 月夫 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 なし

育児休業取得実績 該当者なし 介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

* 週4 4 時間以下の勤務
* マイカー通勤時の駐車場は無料。
★保育園・幼稚園・学校行事等での休みは配慮します。
* オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

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 Eメール その他
日時 随時
選考場所 〒 320-0003
栃木県宇都宮市豊郷台2丁目21-3
豊郷台クリニック
JR宇都宮駅 から 車20分
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 ~~マイカー~~ その他 看護師免許写し
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 〒 320-0003
栃木県宇都宮市豊郷台2丁目21-3
応募書類の返戻 選考後は返却
選考に関する特記事項
書類選考ではありませんが、事前に応募書類を送付してください。
面接日時の連絡を致します。
担当者 事務長
ナガオ 長尾
電話番号 090-8947-5137 内線（ ）
FAX 028-643-8999
Eメール