

求人番号

09060- 1065341

事業所番号

0906-613340-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウセイフクシカイ 医療法人 厚生福祉会
所在地	〒 321-4325 栃木県真岡市田町 1 3 6 5 - 1
ホームページ	http://www.moka-fujita-cl.jp

2 仕事内容

職種	(准) 看護師
仕事内容	・「ふじた外科内科クリニック」における看護業務
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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14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	Z56

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	栃木県真岡市
職業分類	023-01
産業分類	832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	220,000 円 ~ 220,000 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 (20.4 日) 175,000 円 ~ 175,000 円
勤務手当	20,000 円 ~ 20,000 円
昼食手当	5,000 円 ~ 5,000 円
資格手当	10,000 円 ~ 10,000 円
準備手当	10,000 円 ~ 10,000 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	・時間外勤務手当
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 4,000 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 3.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 厚生福祉会
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 30分 (2) 09時 00分 ~ 12時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 (2) は土曜日のみ交代制で平日代休あり 〕		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	90分	年間休日数	120日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 シフトによる（休日は相談可） 〕 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 2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 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 6人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 平成18年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 ふじた外科内科クリニック：一般の外科・内科診療に加え、内視鏡検査・小手術等の専門治療を施行しているクリニックです。デイクアサービスしあわせの：通所リハビリセンターです。	
会社の特長	医療クリニックおよび福祉介護	
役職／代表者名	院長 藤田 一郎	法人番号 4060005007279
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
*通勤手当は事業所の規定による。
*賃金支払日は、当月の末日
◆応募の際は、ハローワークの紹介状が必要です。

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 書類到着後 7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	〒 321-4325 栃木県真岡市田町 1 3 6 5 - 1 真岡鉄道 真岡駅 から 車5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 マイページ [その他 准看護師免許原本]		
	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 〒 321-4325 栃木県真岡市田町 1 3 6 5 - 1		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔 選考に関する特記事項 事前に、履歴書・紹介状を郵送してください。 後日、面接等についての連絡を致します。 〕			
担当者	事務長 タカマツ ワカ 高松 和香 電話番号 0285-80-2877 内線 () FAX 0285-80-2888 Eメール fujita@moka-fujita-cl.jp		