

求人番号

09080- 1371141

事業所番号

0908- 660-7

受付年月日 令和6年3月12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	Z54	A01			

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
栃木県那須塩原市	023-01

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アクツセイケイガ
医療法人	阿久津整形外科
所在地	〒329-2727 栃木県那須塩原市永田町3-16
ホームページ	

2 仕事内容

職種	看護師（パート）
仕事内容	◎整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科の外来において以下の一般的な看護業務を行っていただきます。 ＊看護業務 ＊レントゲンの介助 ＊医師の診察の補助・手術の介助 ＊医療器具のメンテナンスや準備 など ※当医院は電子カルテを導入しています。 ※就業時間・就業日数は、相談に応じます。 ■ 急募 ■ 変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
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)

時間額（a+b）	1,200 円 ～ 1,500 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 ～ 1,500 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
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	
時給	円 ～ 円
その他内容	
実費支給（上限あり）	月額 500 円
固定（月末以外）	毎月 15 日
固定（月末以外）	当月 25 日
なし	
なし	年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 阿久津整形外科

4 労働時間

就業時間

（1） 08時 30分 ～ 12時 30分

（2） 14時 30分 ～ 17時 30分

（3） ～

又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

*相談可

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3日 ～ 週4日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

*木曜日・土曜日の午後休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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

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 あり

（一律 60歳）

（上限 65歳まで）

（上限 65歳まで）

入居可能住宅

単身用（ ）

世帯用（ ）

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 11人

就業場所 10人

（うち女性 10人）

（うちパート 2人）

設立年 昭和49年

資本金 3,000万円

労働組合 なし

事業内容

整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科

会社の特長

当医院は、日本整形外科学会の認定リウマチ医、スポーツ医、脊椎脊髄医、日本医師会認定産業医です。外傷、慢性疾患、スポーツ外傷、整形外科一般の治療を行っています。

役職／代表者名

院長 阿久津 政司

法人番号 3060005004062

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 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・就業日数は、相談に応じます。
*雇用保険・社会保険は、労働条件（就業時間・就業日数等）により加入します。

*応募の事前連絡は不要です。応募書類（履歴書・職務経歴書・紹介状）を郵送して下さい。書類選考の上、面接日時等を連絡いたします。

※求人票は雇用契約書ではありません。
※採用時には必ず労使で労働条件を確認し、使用者は労働者に労働条件通知書を交付して下さい。

7 選考等

採用人数

1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 面接選考結果通知

書類到着後 6日以内 面接後 6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 その他

日時

随時

選考場所

〒 329-2727

栃木県那須塩原市永田町 3 - 1 6

西那須野駅 から 徒歩3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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 329-2727

栃木県那須塩原市永田町 3 - 1 6

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

担当者

院長

アクト セイジ

阿久津 政司

電話番号 0287-36-3639

FAX 0287-37-6466

Eメール

内線（ ）