



求人番号

13080-48413641

事業所番号

1308-402604-9

受付年月日 令和6年5月14日

紹介期限日 令和6年7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  | A21               | I88 | Z49 | Z54 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 東京都新宿区 |
|        |
|        |

職業分類

023-01

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン ホウサイカイ<br>医療法人社団 豊豊会  |
| 所在地  | 〒161-0033<br>東京都新宿区下落合2丁目1-6<br>ホームページ <a href="http://shimoochiai-cl.webmedipr.jp/">http://shimoochiai-cl.webmedipr.jp/</a> |

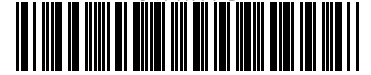
## 2 仕事内容

|      |  |
|------|--|
| 職種   | 正看護師 (外来透析) / 新宿区  |
| 仕事内容 | (1) 人工透析患者さんの穿刺・返血業務<br>(2) 人工透析患者さんの血圧・経過管理<br>(3) 人工透析患者さんのフットケア<br>※当直勤務はありません。<br>※ブランクのある方、経験のない方が安心して働けるような体制があります。(プリセプター制度導入)<br>感染対策ガイドラインを遵守しています。<br>変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態 | 正社員<br>正社員以外の名称  |
| 派遣員等 | 正社員登用<br>正社員登用の実績 (過去3年間)  |
| 派遣員等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒161-0033<br>東京都新宿区下落合2丁目1-6<br>JR・東西線・西武新宿線 高田馬場駅 から 徒歩5分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤力    | 不可<br>転可勤能の性 あり 転勤範囲 武蔵野市   |
| 年齢       | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年未満の方を募集。深夜時間帯勤務含む為 (省令2号)                        |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>上記仕事の内容欄、経験者優遇  |
| 必要PCスキル  |   |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須<br>正看護師免許  |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 228,000 円 ~ 350,000 円  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 198,000 円 ~ 320,000 円<br>月平均労働日数 (20.9 日)   |
| 定額の手当 (b)             | 職務手当 20,000 円 ~ 20,000 円<br>特別手当 10,000 円 ~ 10,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円   |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項   |
| その他手当 (d)             | 住宅手当 / 世帯主 30,000 円<br>扶養手当 規定により支給<br>中勤手当 (2) 2,000 円 / 回<br>夜勤手当 (3) 3,000 円 / 回<br>年末年始手当 10,000 円 / 回<br>祝日勤務手当 3,000 円 / 回 |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 15 日  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25 日  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 2,000 円 ~ 5,000 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)<br>賞与月数 計 5.00ヶ月分 (前年度実績)  |



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 豊済会 |
|------|------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|              |   |
|--------------|---|
| 就業時間         | 交替制 (シフト制)<br>(1) 08時 00分 ~ 16時 00分<br>(2) 12時 00分 ~ 20時 00分<br>(3) 14時 30分 ~ 22時 30分<br>又は 13時 30分 ~ 21時 30分 の間の 7時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | ・実働時間は7時間です。<br>(1) 早番 (2) 中勤 (3) 夜勤  |
| 時間外労働時間      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等  |
| 休憩時間         | 60分 年間休日数 114日  |
| 休日等          | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・日曜+他1日 (勤務表による) ・半休制度あり (規定あり)<br>・夏期休暇5日、冬期休暇4日、元旦<br>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<br>財形 その他 ( )                   | 退職金共済           | 退職金制度        |
|          |  | 未加入             | あり (勤続 1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<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                 |              |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br>世帯用 あり                               | 三鷹駅より徒歩5分にあります。 |              |
| 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 94人<br>就業場所 38人<br>(うち女性 31人)<br>(うちパート 3人)                                     | 設立年 昭和58年<br>資本金 7,800万円<br>労働組合 なし |             |
| 事業内容     | 人工透析を中心としたクリニック。<br>下落合クリニック・境南クリニックの運営。   |                                     |             |
| 会社の特長    | 落ち着いた環境 (高級住宅街) に位置し、<br>患者さんも職員ものびのびとした気持ちで治療も仕事もできる。<br>残業もなく、完全週休2日制を実施している事業所です。 |                                     |             |
| 役員/代表者名  | 理事長 菊地 勤   | 法人番号 8011105000777                  |             |
| 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 あり                         | 看護休暇取得実績 あり |
| 外国人雇用実績  |  |                                     |             |

## 求人に関する特記事項

- ・祝日勤務手当は3,000円/回
- ・年末年始手当は10,000円/回 (12/30~1/3)
- ・有給消化率は100%です

※残業はほとんどありません。

\*質問等がなければ事前連絡不要です。  
履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を所在地宛に郵送して下さい。

※永年勤続表彰は3年からです。  
(3年:2万円、5年:7万円、10年:15万円、15年:20万円・・・)

## 7 選考等

|       |   |                      |                    |     |     |
|-------|---|----------------------|--------------------|-----|-----|
| 採用人数  | 2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 書類到着後 10日以内 | 面接選考結果通知 面接後 10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                 | メール | その他 |
| 日時    | その他 [追って連絡]   |                      |                    |     |     |
| 選考場所  | 〒161-0033<br>東京都新宿区下落合2丁目1-6<br>JR山手・東西・西武新宿線・高田馬場駅 から 徒歩5分         |                      |                    |     |     |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>ダウンロード</del> [その他]               |                      |                    |     |     |
|       | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ [ ]                          |                      |                    |     |     |
|       | 郵送の送付場所<br>〒161-0033<br>東京都新宿区下落合2丁目1-6                             |                      |                    |     |     |
|       | 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   | 事務長<br>ムラマツ ゲンタ<br>村松 弦太<br>電話番号 03-3953-1711 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール |                      |                    |     |     |