



求人番号

14030- 237451

事業所番号

1403-615367-1

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3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	K51		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

神奈川県横浜市泉区

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	イリヨウホウジンシャダン タクユウカイ タテバセイケイガカ 医療法人社団 卓友会 立場整形外科
所在地	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロシェット・ポナール1階
ホームページ	https://tateba-seikei-naika.com

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	整形外科外来診療の看護師業務 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	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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロシェット・ポナール1階		
通勤手段	横浜市営地下鉄ブルーライン 立場駅 から 徒歩1分		
マイ通勤	不可	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 60歳定年のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	[]		
必要免許・資格	看護師 准看護師	必須 必須	[]
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,800円 ~ 2,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,800円 ~ 2,000円
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
その他手当付記事項	[]
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容 []
通手勤当	実費支給 (上限なし)
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) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 1.20% (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



14030- 237451

事業所番号



1403-615367-1 (2/2)

事業所名	医療法人社団 卓友会 立場整形外科
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 14時 30分 ~ 18時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	木 日 祝日 週休二日制 毎 週

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
定年制	あり (一律 60歳)	再雇用制度	あり (上限 65歳まで)
勤務延長	なし	入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 30人 就業場所 28人 (うち女性 19人) (うちパート 12人)	設立年 昭和47年 資本金 4,127万円 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科の外来診療。 労災指定医療機関・自賠責保険取扱い	
会社の特長	整形外科・リハビリテーション科の外来診療を行い近隣の皆様の「かかりつけ医」を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 佐藤 卓	法人番号 1020005001544
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度	あり	復職制度 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・有給休暇・保険加入は法定どおり(勤務日数・時間による)
- ・昇給、賞与額は業績により決定

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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 <input type="checkbox"/>	面接選考結果通知 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡 <input type="checkbox"/>	郵送 <input type="checkbox"/>	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時		
選考場所	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西1丁目1-20クロセット・ボナール1階 横浜市営地下鉄ブルーライン立馬駅 から 徒歩1分		
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
送付方法	Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/>		
郵送の送付場所	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロセット・ボナール1階		
応募書類の返戻	選考後は返却		
選考に関する特記事項			
採用担当	採用担当者 電話番号 045-802-3443 内線 () FAX 045-804-7726 Eメール		