

求人番号

15040- 2513341

事業所番号

1504-214332-8

受付年月日 令和6年3月27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

277

就業地住所

新潟県三条市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ナイカショウカキカワタナベイン ワタナベトシアキ

所在地

〒 955-0845

新潟県三条市西本成寺 1 丁目 3 8 - 4 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師・准看護師

仕事内容

内科・消化器科 一般看護業務
上部・下部消化管内視鏡検査の介助
腹部超音波検査
心電図
胸部・腹部レントゲン検査

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去 3 年間）

なし

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

時間額（a + b）

1,400 円 ～ 1,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,800 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

職能手当 2000～3000円／月

内視鏡検査技師手当 3000円／月

時給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 10,000 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 30 円 ～ 50 円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年 3 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

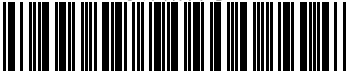
求人票（パートタイム）

求人番号



15040- 2513341

事業所番号



1504-214332-8 (2/2)

事業所名	医療法人社団 内科消化器科わたなべ医院
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 14時 30分 (2) 08時 30分 ~ 13時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (2) は水曜日と土曜日の時間 〕
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6日 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 夏期休暇（お盆） 冬季休暇（年末年始） 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（ ）	加入	あり (勤続 5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 〔 〕			
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 7人 就業場所 7人 (うち女性 7人) (うちパート 2人)	設立年 平成17年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科 消化器科の一般看護 上部、下部内視鏡検査の介助 腹部超音波検査、心電図	
会社の特長	患者さんが望まれることに極め細やかに対応し、 できるだけ満足していただける医療を提供したいと 思っております。	
役職／代表者名	理事長 渡辺 俊明	法人番号 4110005006548
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業 該当者なし 看護休業 該当者なし
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 〔 医師増員にともなう増員 〕
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 即決 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 〔 〕 その他
日時	随時 〔 〕
選考場所	〒 955-0845 新潟県三条市西本成寺 1 丁目 3 8 - 4 5 三条駅 から 徒歩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 自己申告書 〔 その他 〕
	送付方法 郵送 郵送 〔 〕 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒 955-0845 新潟県三条市西本成寺 1 丁目 3 8 - 4 5
	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	総務 ワタナベ 渡辺 電話番号 0256-32-7781 内線 () FAX Eメール watanabeclinic@sanjo.nct9.ne.jp