

求人番号

20141- 1525941

事業所番号

2014-614043-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン イチノセイイン 医療法人 市瀬医院
所在地	〒 393-0087 長野県諏訪郡下諏訪町西鷹野町 4 8 2 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師【パート】
仕事内容	○内科・整形外科・ペインクリニックでの外来診療補助 看護業務をおこなっていただきます。 ・診察の介助 ・採血 ・点滴 ・検査の介助 等 *仕事の変更範囲：変更無し *仕事内容の詳細と詳しい労働条件につきましては、面接時にご説明いたします。ご不明な点は当日お伺いいたします。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
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5月1日

紹介期限日 令和6年7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	A73				Z54

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

長野県諏訪郡下諏訪町

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,300 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)	1,300 円 ~ 1,500 円
	手当	円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	その他手当 (d)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
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時間あたり 30 円 ~ 50 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	2.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



20141- 1525941

事業所番号



2014-614043-1 (2/2)

事業所名	医療法人 市瀬医院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 13時 30分 (2) 15時 00分 ~ 19時 00分 (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 * (1)又は(2)をお選び下さい。 * (1) (2) 両方勤務も可能です。面接時にお伺いいたします。
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5日 以上
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制 年末年始 6日 お盆 3日 あり 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	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 (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 () 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 23人 就業場所 23人 (うち女性 18人) (うちパート 12人)	設立年 平成 8年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 麻酔科、内科、整形外科、理学診療科	
会社の特長	平成8年3月に、新築開院し、ペインクリニックを主として、痛みの治療を専門としている。	
役職／代表者名	院長 市瀬 章	法人番号 6100005007834
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

○仕事内容の詳細と詳しい労働条件につきましては、面接時にご説明いたします。ご不明な点は当日お伺いいたします。

○就業日数・労働時間により各種保険・有給休暇など変動します。

【応募方法】
・ハローワークから事前連絡の際に、面接日を決定します。
紹介状、履歴書を面接時に持参して下さい。

*ハローワークを通してご応募ください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
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 1日以内 面接後 7日以内	
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	〒 393-0087 長野県諏訪郡下諏訪町西鷹野町4 8 2 4 J R 下諏訪駅 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 ()	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ (面接時に持参)	
	郵送の送付場所 〒	
	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	総務 イチノセ ムツミ 市瀬 睦美 電話番号 0266-26-1717 内線 () FAX 0266-26-1700 Eメール	