

求人番号

23060- 4025341

事業所番号

2306-617253-6

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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	M30			

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
愛知県一宮市	025-02
	037-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	フジクリニック 藤クリニック
所在地	〒 493-0001 愛知県一宮市木曽川町黒田一ノ通り 2 5 番 1
	ホームページ

2 仕事内容

職種	管理栄養士及び受付		
仕事内容	●クリニックに通院される患者さんの栄養管理指導、受付業務、事務業務、院内清掃等 ・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		
	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2 名		
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

(1/2)

賃金	時間額（a + b）	1,400 円 ～ 1,600 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 ～ 1,600 円	
	手当	円 ～ 円	円
	手当	円 ～ 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		
	その他手当付記事項（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 10 日		
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 1,400 円 ～ 1,600 円（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



23060- 4025341

事業所番号



2306-617253-6 （2 / 2）

事業所名	藤クリニック
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) 15時 30分 ~ 19時 30分 (3) 13時 30分 ~ 17時 00分 又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 月・火・水・金曜日：(1) 又は (2) 土曜日：(1) 又は (3) 木曜日：(1) のいずれかの勤務で月に15日程度の勤務			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 木曜午後休み、年末年始・お盆・GW *日数は応相談			

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 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 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 14人 就業場所 12人 (うち女性 11人) (うちパート 5人)	設立年 平成28年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科・外科・消化器内科・肛門科・リハビリテーション科・整形外科	
会社の特長	平成28年4月に開院したクリニックです。新しい環境のもと患者さんだけでなく、スタッフも喜びを感じるクリニックを目指します。	
役職／代表者名	院長 所 隆昌	法人番号
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*有給休暇については、法定どおり
*雇用条件により各種保険は法定通り加入
*無料駐車場あり
*通勤手当は当クリニック規定により支給

*履歴書・職務経歴書・紹介状を事前に所在地あてご送付ください。面接日時等、追って連絡します。

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 7日以内 面接後 10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	〒 493-0001 愛知県一宮市木曽川町黒田一ノ通り25番1 名鉄本線 新木曽川駅 から 徒歩10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 資格カード [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [事前送付]		
	郵送の送付場所 〒 493-0001 愛知県一宮市木曽川町黒田一ノ通り25番1		
	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	院長補佐 テラザワ ミノル 寺澤 実 電話番号 0586-64-7556 内線 () FAX 0586-64-7199 Eメール fujiclinic44@gmail.com		

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。