

求人番号

23130- 2044841

事業所番号

2313-614080-3

1 求人事業所

|      |                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ヤクモカイ<br>医療法人 やくも会                                                                                          |
| 所在地  | 〒 482-0031<br>愛知県岩倉市八剱町六反田 1 7 - 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.inoue-ent.cl.jp">http://www.inoue-ent.cl.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                   |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護師（正・准）                                                                                                          |
| 仕事内容    | 『いのうえ耳鼻咽喉科にて勤務』<br>・レントゲン準備<br>・聴力検査<br>・器具洗浄<br>・採血、点滴<br>・患者誘導<br><br>耳鼻咽喉科が未経験の方でも丁寧に指導します。<br><br>【変更範囲：原則なし】 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                   |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><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><br>契約更新の条件                                                                                          |

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30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  | B56               |  | Z54 | Z91 |

トライアル雇用併用  
オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 愛知県岩倉市 |
|        |
|        |

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        | 月額（a+b）                     | 290,000 円 ～ 340,000 円                    |                                  |
|           | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）    |                                          |                                  |
|           | 基本給（月額平均）又は時間額              | 月平均労働日数（20.8 日）<br>190,000 円 ～ 240,000 円 |                                  |
|           | 資格（准）                       | 手当                                       | 25,000 円 ～ 25,000 円              |
| 金         | 職務                          | 手当                                       | 45,000 円 ～ 45,000 円              |
|           | 職能                          | 手当                                       | 30,000 円 ～ 30,000 円              |
|           |                             | 手当                                       | 円 ～ 円                            |
|           | 固定残業代                       | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項               |                                  |
| その他手当付記事項 | 正看護師の場合：295,000 円～345,000 円 |                                          |                                  |
| 賃形態金等     | 月給                          | 円 ～ 円                                    |                                  |
| 通手勤当      | 実費支給（上限なし）                  |                                          |                                  |
| 賃締切金日     | 固定（月末）                      |                                          |                                  |
| 賃支払金日     | 固定（月末以外）                    | 翌月                                       | 25 日                             |
| 昇給        | あり（前年度実績 あり）                | 金額                                       | 1 月あたり 4,000 円 ～ 16,000 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）                             | 賞与月数 計 3.50 ヶ月分（前年度実績）           |

求人票（フルタイム）

求人番号

23130- 2044841

事業所番号

2313-614080-3 （2 / 2）

|      |           |
|------|-----------|
| 事業所名 | 医療法人 やくも会 |
|------|-----------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 12時 50分<br>（2） 15時 00分 ～ 19時 20分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>[ ] |
|      | 時間外労働あり 月平均 4時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>[ 花粉時期、感染症流行時の患者の診察等の際 ]                                     |
|      | 休憩時間<br>0分 年間休日数 115日                                                                                           |
| 休日等  | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>[ GW、お盆、年末年始休みあり ]<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 <del>公災</del> 健康 厚生                                        | 退職金共済 | 退職金制度       |
|                                 | 財形 <del>その他（ → ）</del>                                           | 未加入   | あり（勤続 3年以上） |
| 企業年金                            | 厚生年金基金 <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del>                       |       |             |
| 定年制 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし（一律 65歳） |                                                                  |       |             |
| 入居可能住宅                          | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <del>あり</del> [ ] |       |             |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 18人<br>就業場所 16人<br>（うち女性 16人）<br>（うちパート 6人）        | 設立年 平成22年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>耳鼻咽喉科診療                                         |                             |
| 会社の特長            | 平成22年に開院した耳鼻咽喉科クリニックです。<br>患者さん・スタッフにやさしいクリニックを目指しています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 井上 伸                                                | 法人番号 5180005016110          |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          | なし                                                      |                             |

求人に関する特記事項

- \*無料駐車場あり
- \*トライアル雇用併用求人（期間中は同条件）

7 選考等

|                |                                                                              |                               |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                           | 募集理由 [ ]                      |
| 選考方法           | 書類選考                                                                         | 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del> |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内                       | <del>その他</del>                |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del>                                            | <del>その他</del>                |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                       |                               |
| 選考場所           | 〒 482-0031<br>愛知県岩倉市八剣町六反田 1 7 - 1<br><br>名鉄犬山線 岩倉駅 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）<br>職務経歴書 <del>自己申告書</del> [ <del>その他</del> ]             |                               |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                           |                               |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 482-0031<br>愛知県岩倉市八剣町六反田 1 7 - 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<br>イノウエ シン<br>井上 伸<br>電話番号 0587-38-4133 内線（ ）<br>FAX 0587-38-4132<br>Eメール |                               |