

求人番号

27020-24251941

事業所番号

2702-637609-9

受付年月日 令和6年4月9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

Y12

Q31

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市西区

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンリョクフウカイ
医療法人緑風会

所在地

〒530-0057
大阪府大阪市北区曽根崎2丁目12番4号コフレ梅田5F

ホームページ <https://lucia-c.com/>

2 仕事内容

職種

メンズクリニックの看護師（大阪）（月20日勤務）

仕事内容

美容クリニックでの看護師業務
・脱毛施術業務
・発注業務

・機械のメンテナンス
・その他業務全般

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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

3 賃金・手当

月額（a+b） 308,000 円 ～ 413,000 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 308,000 円 ～ 413,000 円

月平均労働日数（19.1 日）

賃金

（a）
（b）
（c）
（d）

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

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 30,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000 円 ～ 40,000 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 2.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-24251941

事業所番号



2702-637609-9 (2/2)

事業所名	医療法人緑風会
------	---------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 10時 30分 ～ 20時 30分 （2） 09時 30分 ～ 19時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）月～土 （2）日祝〕		
	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 60分 年間休日数 135日		
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔夏季休暇、年末年始、慶弔休暇、バースデー休暇、やすらぎ休暇、メモリアル休暇 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	あり (勤続 3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	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 312人 就業場所 17人 (うち女性 6人) (うちパート 0人)	設立年 平成30年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 美容クリニック（医療脱毛・美肌治療・美容整形）	
会社の特長	当院が目指すのは、老若男女どなたでも気軽に利用できる《美容のかかりつけ医》！ チームワークを大切にお客様・スタッフ全員にとって居心地の良い空間を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 天野 祥子	法人番号 2120005005740
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 あり 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

*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	2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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 3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 Eメール その他		
日時	随時 〔 〕		
選考場所	〒 530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2丁目1 2番4号コフレ梅田5 F 大阪メトロ谷町線 東梅田駅 から 徒歩1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 必要 〔その他 〕		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 〕		
	郵送の送付場所 〒 530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2丁目1 2番4号コフレ梅田5 F		
	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	医療法人緑風会 採用担当 電話番号 06-6366-1210 内線（ ） FAX 06-6366-2156 Eメール entry-lucia@lucia-c.com		