

求人番号

27020-26432341

事業所番号

2702-620197-4

受付年月日 令和6年4月22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               |  |  |  | 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不可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 愛知県岡崎市 | 024-06 |
|        |        |
|        |        |
|        |        |
| 産業分類   |        |
| 832    | 一般診療所  |

1 求人事業所

|      |                                                  |
|------|--------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン エイシンカイ<br>医療法人 栄新会                      |
| 所在地  | 〒 534-0024<br>大阪府大阪市都島区東野田町 2-3-14<br>大京本社ビル 4 階 |
|      | ホームページ                                           |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                              |           |  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | 視能訓練士（愛知県岡崎市）常勤                                                                                                                              |           |  |
| 仕事内容    | ・眼科検査全般<br>・問診<br>・診察の介助<br>・眼鏡処方<br>・コンタクトレンズ処方、装用指導<br>・事務作業<br><br>◆経験の少ない方、ブランクがある方、資格取得間もない方も歓迎致します。お気軽にご応募下さい♪<br>【変更範囲：医療法人栄新会が定める業務】 |           |  |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                              |           |  |
| 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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                     |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                          |                        |       |
|-------|--------------------------|------------------------|-------|
| 賃金    | 月額 (a + b)               | 210,000 円 ~ 350,000 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)       |       |
|       | 210,000 円 ~ 350,000 円    |                        |       |
|       | 手当                       | 円 ~ 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 (d)                | 付記事項                   |       |
|       | 賃形態金等                    | 月給 円 ~ 円               |       |
|       | 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 なし）             |                        |       |
| 賞与    | あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）  |                        |       |

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-26432341

事業所番号



2702-620197-4 (2/2)

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 栄新会 |
|------|----------|

4 労働時間

|              |                                                                     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 10時 15分 ~ 19時 15分                                               |
|              | (2) ~                                                               |
|              | (3) ~                                                               |
| 又は ~ の間の 時間  |                                                                     |
| 就業時間に関する特記事項 |                                                                     |
| 時間外労働時間      | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                     |
| 休憩時間         | 60分 年間休日数 115日                                                      |
| 休日等          | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制、週休2日制（休日8～11日／1ヶ月）<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                 | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <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 65人<br>就業場所 6人<br>(うち女性 6人)<br>(うちパート 0人)          | 設立年 平成16年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 関西・中部地区を中心に21施設（眼科）を運営しております。                           |                             |
| 会社の特長    | お子様からご高齢の方まで目の事ならどんなことでも気軽に相談していただける地域のかかりつけ眼科を目指しています。 |                             |
| 役職／代表者名  | 理事長 杉野 栄太                                               | 法人番号 5120005013658          |
| 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 あり                 |
| 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  | 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 書類到着後 7日以内                                                                                                                                                                 | 面接選考結果通知 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  | 〒444-0840 愛知県岡崎市戸崎町外山3-5<br>イオンモール岡崎3階 戸崎町眼科クリニック<br>名鉄バス 戸崎町（北）バス停駅 から 徒歩5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>必要</del> [ その他 視能訓練士免許写し ]<br>送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [ ]<br>郵送の送付場所 〒451-0051 愛知県名古屋市中区則武新町2丁目2-7 株式会社日本オプティカル内 医療法人栄新会 加藤宛<br>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   | 事務担当<br>カトウ 加藤<br>電話番号 080-8655-3441 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール                                                                                                                          |                       |