

求人番号

27140- 3100541

事業所番号

2714-403307-9

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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

P18

Z54

就業地住所

大阪府泉南市

大阪府泉南市

職業分類

023-01

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

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 ナギサカイ
医療法人 なぎさ会

所在地

〒 599-0235

大阪府泉南市箱の浦4 5 2 番地の3

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師（外来）

仕事内容

※外来での看護業務

医師の診療補助・患者様の診療介助・点滴、注射、採血、バイタルチェック業務等

※週2日（夜診勤務）があります。（2時間／日）

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

就業場所

〒 599-0235

大阪府泉南市箱の浦4 5 2 - 3（第2なぎさクリニック）
又は大阪府泉南市信達岡中9 3 6 - 1（第5なぎさクリニック）

南海本線 箱作（第2なぎさクリニック）駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限とする為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

看護師
准看護師

必須
必須

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

290,000 円 ~ 320,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.4 日）

200,000 円 ~ 200,000 円

給付額 (b)

特別手当 30,000 円 ~ 40,000 円
責任手当 30,000 円 ~ 50,000 円
職能手当 30,000 円 ~ 30,000 円
手当 円 ~ 円

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)

皆勤手当 1 0 0 0 0 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 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

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 なぎさ会
------	-----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 08時 30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 〔（2）の勤務は週2回（現在外来終了時間は18時00分）〕			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 8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	<table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>120日</td></tr></table>	60分	年間休日数	120日
60分	年間休日数	120日		
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔シフト制 夏期休暇・年末年始休暇 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		〔住宅の手配〕	
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 61人 就業場所 26人 （うち女性 15人） （うちパート 6人）	設立年 平成10年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科・小児科・眼科・耳鼻咽喉科・整形外科・脳神経外科・リハビリテーション科・人工透析	
会社の特長	地域に密着した医療機関です。	
役職／代表者名	理事長 湯川 修也	法人番号 7120105007161
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 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項
＊ご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 その他 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	〒 599-0235 大阪府阪南市箱の浦4 5 2 番地の3 南海本線 箱作駅 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） 職務経歴書 資格カード その他	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 持参 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔 選考に関する特記事項 〕		
担当者	事務長 カワグチ 川口 電話番号 072-481-3456 内線（ ） FAX 072-481-3880 Eメール	