

求人番号

28093- 563441

事業所番号

2809-614331-7

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7月31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	A55	B10		Z54	B60
			Z88		

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
兵庫県朝来市	023-01
	産業分類
832	一般診療所

1 求人事業所

事業所名	アダチ イイン 足立医院
所在地	〒 669-5201 兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5
	ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	* 足立医院における 診療補助業務。 ・ 整形外科診療の補助 ・ リハビリの介助 変更範囲：変更なし * シニア応援求人*
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） あり
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)	1,500 円 ~ 1,500 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,500 円 ~ 1,500 円
	手当	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)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 5,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 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月あたり 0 円 ~ 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	4.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



28093- 563441

事業所番号



2809-614331-7 （2／2）

事業所名	足立医院
------	------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 20分 ～ 12時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 4時間 程度
	就業時間に関する特記事項 []
	時間外労働あり 月平均 1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6日 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 （※水・土の午後は休診となっております） 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 財形 その他（ ）	退職金共済 加入	退職金制度 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅 []			
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 9人 就業場所 7人 （うち女性 6人） （うちパート 0人）	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 整形外科、リウマチ科	
事業内容	地域に密着した医療活動を目指す	
会社の特長		
役職／代表者名	院長 足立 秀	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	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		

求人に関する特記事項
*加入保険と有給休暇は雇用状況により異なります（法定どおり）
*応募希望の方は、事前に履歴書・職務経歴書及びハローワークの紹介状を郵送して下さい。
【求人・求職者のみなさまへ ハローワーク和田山・但馬労働基準監督署】 ※求人票は雇用契約書ではありません。 ※労働条件通知書、雇用契約書等の書面で労働条件を確認しましょう。（労働基準法第15条第1項）

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充 []
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 7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	〒 669-5201 兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5 JR和田山駅 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 不要 [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 〒 669-5201 兵庫県朝来市和田山町和田山 1 3 3 - 5	
	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	病院長 アダチ シュウ 足立 秀 電話番号 079-672-0250 内線（ ） FAX 079-672-0255 Eメール	