

求人番号

29020- 5508541

事業所番号

2902-103665-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ユウアイカイ 医療法人 友愛会
所在地	〒 639-2303 奈良県御所市 1 8 0 - 1 4 ホームページ http://www.katsuragi-clinic.asia

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師（沢田医院）
仕事内容	◇一般外来業務（内科、小児科、皮膚科） ・診察時の介助 ・採血、注射、点滴、検査等 ★月曜日～土曜日の内、2～3日程度の勤務ができる方。 ★午後診療時間帯・土曜日午前診療時間帯に勤務できる方、歓迎！ 変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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

受付年月日 令和6年5月1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	B00Z54

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可

就業地住所

奈良県御所市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,600 円 ~ 1,700 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,600 円 ~ 1,700 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	正看護師は時給 1700 円 ~ 准看護師は時給 1600 円 ~
賃形態金等	時給 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 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ~ 50 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 友愛会

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 00分 ～ 12時 15分
（2） 15時 45分 ～ 19時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
・勤務時間、曜日は相談に応じます。
・月曜日～金曜日は、（1）と（2）
・土曜日は、（1）のみ
・シフト制です。

時間外労働時間

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

0分 週所定労働日数 週2日 ～ 週3日 労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
年末年始

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 退職金制度
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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり
（一律 60歳） （上限 65歳まで） （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 115人 設立年 平成 5年
就業場所 23人 資本金 1,500万円
（うち女性 21人）
（うちパート 13人） 労働組合 なし

事業内容

内科、小児科、皮膚科の一般外来診療在宅訪問看護及び人工透析、リハビリテーション F

会社の特長

昭和26年に開業、平成5年に移転とともに法人化。
現在は、常勤医師4名で最新設備をもって患者本位の地域医療を行っている。

役職／代表者名

理事長 沢田 泉 法人番号 3150005006314

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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

*雇用保険・社会保険は、勤務時間数等の加入要件を満たせば加入していただきます。
*年次有給休暇は、6カ月勤務経過後、法定どおり付与します。
*昇給は、本人の能力と業績により支給いたします。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充
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 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 その他

日時

随時 []

選考場所

〒 639-2113
奈良県葛城市北花内6 1 6－1
「医療法人友愛会 かつらぎクリニック」
近鉄新庄駅又はJR大和新庄駅 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）
職務経歴書 ~~必要~~ [その他 看護師免許証のコピー]
送付方法 ~~メール~~ 郵送 [直接持参可]
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 639-2113
奈良県葛城市北花内6 1 6－1
「医療法人友愛会 かつらぎクリニック」
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

先に履歴書等、応募書類を郵送して下さい。
書類選考の結果、後日面接の可否をご連絡致します。

担当者

総務
採用担当者
電話番号 0745-69-0801 内線（ ）
FAX 0745-69-0806
Eメール