

求人番号

40030- 2338541

事業所番号

4003- 3525-0

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5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

A56

Z54

就業地住所

福岡県大牟田市

職業分類

023-01

産業分類

832

一般診療所

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン シオタニガンカイン
医療法人塩谷眼科医院

所在地

〒 837-0914

福岡県大牟田市大字宮部 1 5 6

ホームページ

2 仕事内容

職種

正看護師

仕事内容

○看護師業務
○各種検査及び処置
○診療補助・手術介助

*就業時間 (1) 09:00~17:30 (休憩90分)
(2) 09:00~12:30 (休憩なし)

* (1) 月・水・木・金曜日 (2) 火・土曜日 の勤務

*パート希望の方も相談可

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

事業所所在地と同じ
〒 837-0914
福岡県大牟田市大字宮部 1 5 6

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 (45歳以下)
年齢制限該当事由 キャリア形成

長期勤続によるキャリア形成の為、若年者等を募集

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

看護師 必須

いづれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 必須

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)

195,000 円 ~ 203,000 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 (24.0 日)

180,000 円 ~ 180,000 円

職務手当

5,000 円 ~ 5,000 円

資格手当

10,000 円 ~ 18,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

*手術手当有
*精勤手当: 6,000 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 4,200 円

賃締切金日

固定 (月末以外)

毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末以外)

当月 30 日

昇給

あり (前年度実績 なし)

賞与

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.50ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

事業所名

医療法人塩谷眼科医院

求人番号

40030- 2338541

事業所番号

4003- 3525-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 09時 00分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 12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・水・木・金
（2）火・土（休憩なし）〕

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

90分 年間休日数 76日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔*シフトによる
*火・土の午後は休憩
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数 9人
就業場所 9人
（うち女性 8人）
（うちパート 1人）
設立年 平成 4年
資本金
労働組合 なし

事業内容

眼科医療一般、コンタクトレンズ処方

会社の特長

日帰り白内障手術に対応した眼科クリニックです。

役員／代表者名

理事長 塩谷 信卓 法人番号 2290005012290

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

該当者なし 介護休業 取得実績 あり 看護休業 取得実績 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

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

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

〒 837-0914
福岡県大牟田市大字宮部 1 5 6

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 ~~マイページカード~~〔その他〕
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 〔面接時に持参
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

院長
シオタニ 塩谷
電話番号 0944-52-5494 内線（ ）
FAX 0944-59-0928
Eメール