

求人番号

42011- 318841

事業所番号

4201-620616-4

受付年月日 令和6年3月18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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県西海市

職業分類

023-01

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 フクヨウカイ ヤギハラワタナベクリニック
医療法人福陽会 八木原わたなベクリニック

所在地

〒 851-3423
長崎県西海市西彼町八木原郷 1 5 2 3 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

透析看護師

仕事内容

* 透析準備から透析中の医療行為
* 患者様の体調管理や観察
* その他看護師業務、付随する業務

変更範囲：変更なし

◎ハローワークの紹介状が必要です

雇用形態

正社員
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

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 851-3423
長崎県西海市西彼町八木原郷 1 5 2 3 - 1

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
定年が60歳の為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
人工透析勤務経験者優遇

必要スキル

エクセル、ワード操作程度

必要免許・資格

看護師 必須
准看護師 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)

170,000 円 ~ 340,000 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

150,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数 (21.2 日)

職務手当

10,000 円 ~ 60,000 円

資格手当

10,000 円 ~ 30,000 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

扶養手当

配偶者 5,000 円・子 1 人 2,500 円

賃形態金等

月給 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)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 25 日

昇給

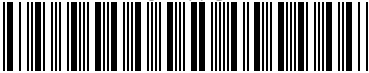
あり (前年度実績 なし)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 4.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



42011- 318841

事業所番号



4201-620616-4 (2/2)

事業所名	医療法人福陽会 八木原わたなベクリニック
------	----------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 00分 ～ 17時 00分 （2） 10時 30分 ～ 19時 30分 （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 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	60分	年間休日数	110日
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 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（ ）	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		
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 26人 就業場所 25人 (うち女性 12人) (うちパート 12人)	設立年 平成 3年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業	
会社の特長	人工透析を行うクリニック 令和3年4月開院	
役職／代表者名	院長 渡邊 建詞	法人番号 5310005008746
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	なし	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

*マイカー通可（駐車場無料）

*副業禁止

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

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	〒 851-3423 長崎県西海市西彼町八木原郷 1 5 2 3 - 1		
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 マイカーカード 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 〒 851-3423 長崎県西海市西彼町八木原郷 1 5 2 3 - 1		
	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	事務長 タナカ 田中 電話番号 0959-28-1905 内線（ ） FAX 0959-28-1906 Eメール		