

求人番号

42040- 1321141

事業所番号

4204-101922-2

受付年月日 令和6年3月1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	Z54				

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県大村市	023-01
	産業分類
832	一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシノハラヒフカクリニック 医療法人篠原皮ふ科クリニック
所在地	〒 856-0023 長崎県大村市上諏訪町 8 3 7 - 1 ホームページ www.shinohara-hifuka.com

2 仕事内容

職種	准看護師
仕事内容	○診察処置の介助、採血、注射など ○無床で外来診療のみ ○その他医師の診療サポートなど、看護師のお仕事全般などの業務をお願いします。 ※週休2日制（日曜日・木曜日）になっております。 ※子育て中の方、介護中の方など、フルタイム勤務が難しい方も歓迎します。（短時間正社員制度あり） ※同職種従業員数 2 名
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 〒 856-0023 長崎県大村市上諏訪町 8 3 7 - 1 諏訪駅 から 徒歩8分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） ※敷地内禁煙		
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 ※定年年齢が 6 0 歳のため		
学歴	必須 専修学校以上 ※専門学校卒以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 ※経験者は採用及び賃金面で優遇します。		
必要スキル			
必要な免許・資格	准看護師 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)

賃金	月額 (a + b)	175,000 円 ~ 220,000 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（20.6 日） 175,000 円 ~ 220,000 円
	手当	円 ~ 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
	その他手当付記事項 (d)	※入社後1年以降手当あります。→ 4 5, 0 0 0 円上限
	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 10,000 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 1,000 円 ~ 1,000 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 3.00ヶ月分（前年度実績）	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人篠原皮ふ科クリニック
------	----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 18時 00分 （2） 08時 15分 ～ 16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・火・水・金曜日の勤務（休憩60分） ※（2）土曜日の勤務（休憩75分） ※（1）（2）の勤務により、週40時間勤務となります。 ※短時間正社員の場合（時間帯相談可能です）
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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 117日
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ※年末、年始休み 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		
	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 12人 就業場所 12人 （うち女性 12人） （うちパート 3人）	設立年 平成14年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	皮ふ科の無床診療所 平成14年6月新規開業し、患者様が抱えている病は基より、その背景を捉え本質的な根治を目指しているクリニックです。
会社の特長	患者様の多くは紹介によって来院され、ヒト本来の自助能力を引き出せるようこころ・からだ・環境のバランスを大切にした全人的医療と一緒に目指せるスタッフを募集しています。	
役職／代表者名	理事長 篠原 三秀	法人番号 3310005004854
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 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 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

※駐車場代につきましては面接時、事業所へご相談ください。
※通勤手当は距離に応じて支給します。

※賞与は基本給ベースです。
※更なる患者様の満足度を高めるためにスタッフ増員を行います。

※専門性を高めるための各種研修制度も実施しております。

※自由診療（美容皮ふ科）レーザー導入処置

【福利厚生】 ・化粧品割引購入あり。
・スタッフモニター制度あり。（美容施術）
・インフルエンザ予防接種・健康診断
・各種研修制度あり。

◎職場見学会制度（予約要）を設けています。
応募にあたり当医院の理念、取組みをご説明いたします。

※自費美容治療の経験がある、あるいは興味のある人、歓迎致します。

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他【※後日連絡】		
選考場所	〒 856-0023 長崎県大村市上諏訪町 8 3 7 - 1 諏訪駅 から 徒歩8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 マイページ その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 事前に郵送		
	郵送の送付場所 〒 848-0035 伊万里市二里町大里乙1766-4 社会保険労務士法人 かぜよみ 担当：中村		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 ※履歴書返却希望の方は、履歴書送付の際、返信用封筒と切手と同封してください。（無い場合、責任破棄致します）			
担当者	※受付担当（応募書類の受付のみ行い、未開封のまま採用担当あて転送します） シャカイホケンロウムシホウジン かぜヨミ タントウ ナカムラ 社会保険労務士法人 かぜよみ 担当：中村 電話番号 0955-23-6702 内線（ ） FAX Eメール		