

求人番号

45010- 9555241

事業所番号

4501- 5508-1

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

宮崎県宮崎市

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 ユウキカイ ミヤモトセイケイグカイイン
医療法人 祐輝会 宮元整形外科医院

所在地

〒 880-0211
宮崎県宮崎市佐土原町下田島 1 2 3 7 2 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

正・准看護師（日勤・パート） 《 急募 》

仕事内容

外来、病棟看護業務を担当していただきます。
「整形外科」「リハビリテーション科」「リウマチ科」における看護業務です。

【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 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
0名

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
〒 880-0211
宮崎県宮崎市佐土原町下田島 1 2 3 7 2 番地

佐土原駅 から 車4分

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**（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢 6 5 歳のため

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PC要スキル

必要な免許・資格

准看護師 看護師

必須 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)

時間額（a + b）

1,000 円 ～ 1,300 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,300 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
に
支
払
わ
れ
る
手
当

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

金

（d）
そ
の
他
手
当
付
記
事
項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

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 20 日

賃支払金日

その他
固定：当月末

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



45010- 9555241

事業所番号



4501- 5508-1 （2／2）

事業所名	医療法人 祐輝会 宮元整形外科医院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	*週30時間未満の就労		

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	60分	週所定労働日数	週3日 ~ 週4日
------	-----	---------	-----------

休日等	その他		
	週休二日制 毎 週		
	シフト制による		
	月15日程度の勤務		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
--	-----------------	---------------------	---------

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	27人	設立年	昭和56年
	就業場所	27人	資本金	1,000万円
	(うち女性)	19人	労働組合	なし
	(うちパート)	6人		

事業内容	整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科		
------	-----------------------	--	--

会社の特長	整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科 *19床		
-------	----------------------------	--	--

役員／代表者名	理事長 宮元 修一	法人番号	1350005001305
---------	-----------	------	---------------

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	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
*就業時間については相談に応じます。
*賃金は、資格・経験等に応じて決定します。
*月の総支給賃金総額（8時間勤務の時） 98,000円~166,000円
応募者本人からの直接の電話連絡はご遠慮下さい。ハローワーク職員の方から電話連絡をお願いします。

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	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
	書類到着後 7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	その他〔後日連絡〕
----	-----------

選考場所	〒880-0211 宮崎県宮崎市佐土原町下田島12372番地
	佐土原駅 から 車4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 資格証（写）〕
	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 〒880-0211 宮崎県宮崎市佐土原町下田島12372番地

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
	ミヤモト ケイコ
	宮元 圭子
	電話番号 0985-73-0633 内線（ ）
	FAX 0985-73-0767
	Eメール