

求人番号

45030- 2003541

事業所番号

4503-614500-8

受付年月日 令和6年5月2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  | A11               | 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   |
| 宮崎県日向市 | 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 セキモトセイケイガカ<br>医療法人 せきもと整形外科                             |
| 所在地  | 〒 883-0021<br>宮崎県日向市大字財光寺字松立 1 4 3 8 番地 1 号<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                 |           |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 正・准看護師                                                                                                                          |           |
| 仕事内容   | 整形外科における看護業務全般。<br>診療、検査、リハビリ等の補助、電子カルテ入力。<br>医療器具の準備、片付け。<br>医院の環境整備、清掃 等。<br><br>※就業日数はご相談に応じます。<br><br>【看護】<br><br>変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                        |           |

|         |                                                                              |        |    |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 883-0021<br>宮崎県日向市大字財光寺字松立 1 4 3 8 番地 1 号<br><br>財光寺駅 から 車10分 |        |    |
| 就業場所    | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>全面禁煙                                                      |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>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）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限とし、その年齢未満の労働者を募集                  |        |    |
| 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   | 電子カルテにおける文章入力・データ入力を習得している方<br>または診療クラーク経験者                                  |        |    |
| 必要免許・資格 | 看護師<br>准看護師<br><br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                              |        |    |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                                                    |            |               |
|-------|----------------------------------------------------|------------|---------------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                                           | 950 円 ～    | 1,200 円       |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）                           |            |               |
|       | 基本給（時間換算額）                                         | 950 円 ～    | 1,200 円       |
|       | 給付額の手当（b）                                          | 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（d）                                           |            |               |
|       | 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 10,000 円   |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                                             |            |               |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 15 日                                   |            |               |
| 昇給    | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 10 円 ～ 20 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）<br>賞与月数 計 2.06ヶ月分（前年度実績） |            |               |

求人票（パートタイム）

求人番号



45030-2003541

事業所番号



4503-614500-8 (2/2)

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 せきもと整形外科 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                                                   |                                                        |         |                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 12時 30分<br>（2） 14時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（1）と（2）の交代制。<br>※（2）は月、火、水、金曜日のみ。<br>但し、祝日のある週は木曜日の勤務あり。〕 |                                                        |         |                       |
|      | 時間外労働時間                                                                                                                                                           | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕 |         |                       |
|      | 休憩時間                                                                                                                                                              | 0分                                                     | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週4日 労働日数について相談可 |
| 休日等  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔勤務割による休日／事業所スケジュールによる休日〕<br>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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                      |       |       |
| 入居可能住宅                                         | 単身用（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 14人<br>就業場所 13人<br>（うち女性 11人）<br>（うちパート 5人）                          | 設立年<br>資本金<br>労働組合 なし      |
| 事業内容             | 整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科                                                     |                            |
| 会社の特長            | 院長が長年勤務した大学病院および関連病院と連携した整形外科診療を行っています。患者さんに喜んでもらえる笑顔あふれるクリニックを一緒に作りましょう。 |                            |
| 役職／代表者名          | 院長 関本 朝久                                                                  | 法人番号                       |
| 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 なし<br>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

【その他の注意事項】

\*就業日数は相談に応じます。  
（ただし、月2回程度の土曜日勤務は必須）

\*他職員の勤務状況により、所定外の勤務を依頼することがあります。

【連絡先・問合せ先】  
山下労務管理事務所  
電話：0985-29-0715  
※求人の問い合わせについては、事業所より一任されています。

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                                                 | 書類選考結果通知<br>書類到着後 14日以内                                              | 面接選考結果通知<br>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 メール その他                                            |                      |      |     |
| 日時                                                   | その他〔後日連絡〕                                                            |                      |      |     |
| 選考場所                                                 | 〒 883-0021<br>宮崎県日向市大字財光寺字松立1438番地1号<br><br>財光寺駅 から 車10分             |                      |      |     |
| 応募書類等                                                | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔その他〕                  |                      |      |     |
|                                                      | 送付方法<br><del>メール</del> 郵送〔または持参〕<br><del>求職者マイページ</del>              |                      |      |     |
|                                                      | 郵送の送付場所<br>〒 883-0021<br>宮崎県日向市大字財光寺字松立1438番地1号                      |                      |      |     |
|                                                      | 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<br>※履歴書に、診療科目、外来・病棟など部門の記載があれば職務経歴書は不要。〕 |                                                                      |                      |      |     |
| 担当者                                                  | 院長<br>セキモト 関本<br>電話番号 0000-00-0000 内線（ ）<br>FAX 0000-00-0000<br>Eメール |                      |      |     |