



求人番号

45040-6916541

事業所番号

4504-614255-5

受付年月日 令和6年7月1日

紹介期限日 令和6年9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 | Z54 | | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 宮崎県都城市 |
| |
| |

職業分類

023-02

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可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダケンワドウ ミヤコノジョウフオレストクリニツクノウシンケイガ 医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科 |
| 所在地 | 〒885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | 看護師 |
| 仕事内容 | *通所リハビリ施設内での看護師業務全般の仕事 *介護補助 トイレ・入浴・食事等 【看護・介護】 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 なし 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 〒885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 都城駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力 | 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 定年年齢を上限として当該上限年齢未満の労働者を募集採用 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 必須 看護師 |
| 必要免許・資格 | 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)

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 時間額 (a+b) | 1,100円 ~ 1,250円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,100円 ~ 1,250円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 | 処遇改善手当：毎月の補助額に応じて支給 |
| 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) 日額 495円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | なし 年回 (前年度実績) |



45040-6916541



4504-614255-5 (2/2)

| | |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科 |
|------|-------------------------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 7時間 程度 就業時間に関する特記事項 実働 6時間 就業時間はご相談ください。 |
| 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5日 程度 |
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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 財形 その他 () | 退職金共済 加入 | 退職金制度 なし |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | | |
| 入居可能住宅 | 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) | | |
| 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 34人 就業場所 34人 (うち女性 23人) (うちパート 4人) | 設立年 平成24年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 脳神経外科、通所リハビリテーション、認知症デイケア (2階が外来受付、1階が通所リハビリテーションと認知症デイケアを併設しております) [Z02] | |
| 会社の特長 | 脳神経外科外来と認知症専門外来を行っています。明るくやりがいのある職場環境です。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 原田 健一 | 法人番号 7350005005630 |
| 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 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

*事前に、履歴書と紹介状を所在地宛て郵送又は持参ください。
応募書類到着後、3日以内に面接日時をご連絡致します。

*誕生日に花束と祝金の支給します。

7 選考等

| | | |
|-------|---|---------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 増員 |
| 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 即日 書類到着後 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 | 〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 都城駅 から 車5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 ダウンロード [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [事前に郵送又は持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 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 | 事務 サカグチ 坂口 電話番号 0986-80-4313 内線 () FAX 0986-22-2438 Eメール | |