

求人番号

46020- 1423841

事業所番号

4602- 12917-3

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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  | Z86               |  |  | Z54 |     |
|      |                   |  |  |     | A14 |

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|           |        |
|-----------|--------|
| 就業地住所     | 職業分類   |
| 鹿児島県薩摩川内市 | 023-01 |
|           |        |
|           |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

1 求人事業所

|        |                                   |
|--------|-----------------------------------|
| 事業所名   | カワノガンカ<br>川野眼科                    |
| 所在地    | 〒 895-0023<br>鹿児島県薩摩川内市横馬場町 6 - 3 |
| ホームページ | http://www.kawano-eye.jp/         |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                               |           |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 看護師（正又は准／週5日／半日／午前・午後／平日）                                                                                                                                     |           |
| 仕事内容   | ◎眼科診療における看護業務全般<br>まずは医師の診察補助、採血、治療器具の使い方などから始めていただきます。<br>＊就業時間（1）：月曜日・水曜日・金曜日<br>就業時間（2）：火曜日・木曜日が手術日の為、8時の出勤となります。<br>◆就業時間については面接にて相談に応じます。<br>「就業場所：横馬場町」 |           |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>実績なし                                                                                                     |           |
| 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>契約更新の条件                                                                                                                                          |           |

|          |                                                                                  |        |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 895-0023<br>鹿児島県薩摩川内市横馬場町 6 - 3<br>川内駅 から 徒歩7分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| 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て募集する為                              |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                               |        |    |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>眼科経験あれば尚可                                                  |        |    |
| 必PC要スキル  | 電子カルテ入力のためExcel・Wordが操作できると尚可                                                    |        |    |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須<br>准看護師 必須<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ヶ月間<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               |
|       | 給付額の手当に支払われる手当           | 円 ～ 円         | 円 ～ 円                 |
| 固定残業代 | なし（円 ～ 円）                | 固定残業代に関する特記事項 |                       |
|       | その他手当付記事項                |               |                       |
| 賃形態金等 | 時給                       | 円 ～           | 円                     |
| 通手勤当  | 実費支給（上限あり）               | 日額 160 円      |                       |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外）                 | 毎月            | 25 日                  |
| 賃支払金日 | 固定（月末）                   |               |                       |
| 昇給    | あり（前年度実績 あり）             | 金額 1時間あたり     | 10 円 ～ 110 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 0.50ヶ月分（前年度実績） |

求人票（パートタイム）



|      |      |
|------|------|
| 事業所名 | 川野眼科 |
|------|------|

4 労働時間

|         |                                   |         |        |                 |
|---------|-----------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間    | (1) 14時 00分 ～ 18時 00分             |         |        |                 |
|         | (2) 08時 00分 ～ 13時 00分             |         |        |                 |
|         | (3) ～                             |         |        |                 |
|         | 又は ～ の間の 時間                       |         |        |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項                      |         |        |                 |
|         | * (1) : 月曜日・水曜日・金曜日は午後から勤務        |         |        |                 |
|         | * (2) : 火曜日・木曜日は手術日となりますので8時からの勤務 |         |        |                 |
| 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    | 0分                                | 週所定労働日数 | 週5日 程度 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他                        |         |        |                 |
|         | 週休二日制 毎 週                         |         |        |                 |
|         | * 当院の勤務表による                       |         |        |                 |
|         | 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<br>(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<br>(一律 60歳)   | 再雇用制度 なし | 勤務延長 あり<br>(上限 65歳まで) |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br>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 22人               | 設立年 昭和33年   |
|          | 就業場所 21人               | 資本金         |
|          | (うち女性 15人)             | 労働組合 なし     |
|          | (うちパート 8人)             |             |
| 事業内容     | 眼科診療 病床数 (16床)         |             |
| 会社の特長    | 働きやすくて、明るい、外来の患者さんが多い。 |             |
| 役職／代表者名  | 院長 川野 晃嗣               | 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 |
|          |                        | 看護休暇取得実績 なし |
| 外国人雇用実績  | なし                     | U I J ターン歓迎 |

求人に関する特記事項

\*通勤手当は社内規定あり。  
\*昇給・賞与は業務実績による。

◆職場見学できます。お気軽にご相談ください。

◎「子育て応援求人」です。  
また、面接時のお子様同伴にも対応できます。

【事業主・求職者の方へ】  
応募には紹介状が必要です。  
(オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です)  
また、面接後の紹介状の発行はできません。

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 1日以内 | 面接後 5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         | 随時                                |            |             |
| 選考場所       | 〒 895-0023<br>鹿児島県薩摩川内市横馬場町 6 - 3 |            |             |
|            | 川内駅 から 徒歩7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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ その他               |            |             |
|            | 送付方法 Eメール 郵送                      |            |             |
|            | 求職者マイページ 又は面接時持参                  |            |             |
|            | 郵送の送付場所                           |            |             |
|            | 〒 895-0023                        |            |             |
|            | 鹿児島県薩摩川内市横馬場町 6 - 3               |            |             |
|            | 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                               |            |             |
|            | 採用担当者                             |            |             |
|            | 電話番号 0996-23-3336                 | 内線 ( )     |             |
|            | FAX 0996-22-7900                  |            |             |
|            | Eメール                              |            |             |