

求人番号

47010-10936341

事業所番号

4701-104504-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジトウミョウカイ 医療法人自灯明会
所在地	〒 901-0302 沖縄県糸満市字潮平 7 1 4 - 2 番地
ホームページ	http://jitomyo.com/

2 仕事内容

職種	看護師（正・准）【整形外科クリニック】
仕事内容	整形外科クリニックでの看護師のお仕事です ・診療補助、患者誘導等、看護業務全般 《変更範囲：変更なし》
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30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	Y12			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

沖縄県糸満市

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	208,000 円 ~ 244,800 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 (20.5 日)
168,000 円 ~ 184,800 円	
職務手当	10,000 円 ~ 15,000 円
勤勉手当	10,000 円 ~ 15,000 円
資格手当	10,000 円 ~ 15,000 円
調整手当	10,000 円 ~ 15,000 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	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	月給 円 ~ 円
その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 5,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1 月あたり 0.50% ~ 3.00% (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 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	医療法人自灯明会
------	----------

求人票（フルタイム）

求人番号
47010-10936341

事業所番号
4701-104504-9 （2/2）

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	119日
------	-----	-------	------

休日等

木 土 祝日
週休二日制 毎 週
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 65歳)			
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 51人	設立年 昭和63年
	就業場所 11人	資本金
	(うち女性 7人)	労働組合 なし
	(うちパート 4人)	
事業内容	昭和63年3月に開業。 整形外科診療所、デイサービス、サービス付き高齢者向け住宅 歯科診療所	
会社の特長	整形外科を主業務としその後デイサービス開所。平成23年11月には高齢者住宅を設立。令和5年6月に歯科診療所を開設。医療福祉方面から地域を支えるやりがいのある明るい職場。	
役職／代表者名	理事長 大城 武	法人番号 5360005001481
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	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

*賞与は事業所の業務実績に応じて支給。

*賞与（前年度実績：年2回0～2か月分）

*昇給は能力に応じて支給あり。

*実務経験があり無資格の場合は資格手当なし。

*面接は1～2回あります。

・欠員補充（同職1名）

*再雇用制度：年齢上限なし

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	
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 面接選考結果通知	その他
		書類到着後 1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	随時		
選考場所	〒 901-0303 沖縄県糸満市兼城6 1 8 番地		
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 マイページカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送		
	求職者マイページ 面接時持参		
郵送の送付場所			
〒			
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 オオシロ 大城 電話番号 098-995-3719 内線（ ） FAX 098-995-3719 Eメール		