

求人番号

07030- 3056741

事業所番号

0703-204317-9

受付年月日 令和6年4月10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

A60

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

福島県会津若松市

職業分類

055-08

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン メイセイカイ ロウジンホケンシセツ ミノリ
医療法人 明精会 老人保健施設 美野里

所在地

〒 969-6188
福島県会津若松市北会津町東小松字南古川 1 2

ホームページ <http://www.meisei-kai.or.jp>

2 仕事内容

職種

厨房スタッフ

仕事内容

介護老人保健施設美野里内の厨房において、下記の補助的業務を担当していただきます。
*食器類の洗浄
*調理を伴わないトレイメイクの補助業務 など

【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）
2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

雇用期間の定めあり（4ヶ月未満）
3ヶ月
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
勤務成績、勤務態度、業務遂行能力等の評価により

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 969-6188
福島県会津若松市北会津町東小松字南古川 1 2

介護老人保健施設 美野里内

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

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

950 円 ~ 950 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）
950 円 ~ 950 円

給付額 (b)

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

その他手当 (d)

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 17,200 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

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



07030- 3056741

事業所番号



0703-204317-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) 10時 00分 ～ 15時 00分			
	(2) ～			
	(3) ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	[上記以外の就業時間を希望される方は相談に応じます。]			
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	30分	週所定労働日数	週6日 以内	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務予定表に定めます。 休日の希望があれば応じます。 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 労災 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 なし	再雇用制度 なし	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 あり 託児施設に関する特記事項 3歳児まで利用可		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 463人	設立年 昭和40年
	就業場所 97人 (うち女性 67人) (うちパート 2人)	資本金 900万円 労働組合 なし
事業内容	介護保険適用事業所 * 2	
会社の特長	” 真心ある医療・介護・福祉を提供する ” を基本理念として、すべては患者さまからを出発点に、地域医療・介護・福祉の質の向上と社会福祉へ貢献しています。	
役職／代表者名	理事長 小松 紘	法人番号 4380005007949
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

駐車場あり：無料
3 6 協定：届出済み

* 事前連絡の上、履歴書・資格証写し・紹介状を下記宛に送付して下さい。
書類選考後、採否結果・面接日時をお知らせします。

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 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	随時 []		
選考場所	〒 969-6192 福島県会津若松市北会津町東小松 2 3 3 5 番地 「医療法人 明精会 会津西病院」		
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]		
	送付方法 メール 郵送 [] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 〒 9 6 9 - 6 1 9 2 福島県会津若松市北会津町東小松 2 3 3 5 医療法人 明精会 会津西病院 人事管理課 宛		
	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	人事管理課 採用担当者 電話番号 0242-56-2525 内線 () FAX 0242-56-2528 Eメール		