

求人番号

18010- 5861041

事業所番号

1801- 23639-6



受付年月日 令和6年3月12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	Y89	Z54			
					B41

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

就業地住所

福井県福井市

職業分類

085-02

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ホジンカイ 医療法人 穂仁会
所在地	〒910-0021 福井県福井市乾徳4丁目5番8号 ホームページ otaki-hp.or.jp

2 仕事内容

職種	通所リハビリ送迎車両の運転手・職員送迎車両の運転手	
仕事内容	*通所リハビリ送迎車の運転と、乗降時の簡単な介助 *通所リハビリ送迎は介護職員と運転手の2人で行います。 *職員送迎車の運転 *車両は定員6～10人の車イス移動車（ハイエース、キャラバン）を主に使用します。 *給油や洗車など管理も行います。 <欠員補充> 変更の範囲：変更なし ※初回更新後は1年ごとの契約更新となります。	
	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	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒910-0046 福井県福井市南檜原町20字大畑2 福井リハビリテーション病院			
	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙			
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PCスキル				
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須			
試用期間	試用期間あり 期間 2ヶ月 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）	1,300円 ～ 1,400円
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）	
	基本給（時間換算額）	1,300円 ～ 1,400円
	給付額の手当（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	
その他手当付記事項（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） 日額 1,325円	
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 20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）



事業所名

医療法人 穂仁会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 10時 00分

(2) 16時 00分 ~ 17時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) (2) 両方勤務できる方

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 ~ 週6日

休日等

日 その他

週休二日制 その他

年末年始 (12／31 ~ 1／3)

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

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

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 513人

就業場所 156人

(うち女性 130人)

(うちパート 14人)

設立年 昭和53年

資本金 7,500万円

労働組合 なし

事業内容

医療保健業、老人保健施設運営

会社の特長

福井リハビリテーション病院、福井ケアセンター、大滝病院、介護支援相談所、仁愛訪問看護センター、のぞみ保育園等、医療福祉保健の総合サービスを提供しています。

役職／代表者名

理事長 大瀧 憲夫

法人番号 5210005000201

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

あり

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

*休日等については柔軟に対応します。

7 選考等

採用人数

3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 3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

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 910-0046

福井県福井市南檜原町 2 0 字大畑 2 番地

福井リハビリテーション病院

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 ☒ ~~必要~~ ☒ その他

送付方法

Eメール ☒ 郵送

求職者マイページ ☒ 面接当日に持参

郵送の送付場所

〒

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

事務長

採用担当者

電話番号 0776-59-1126

FAX 0776-59-1922

Eメール rehabili@otaki-hp.or.jp

内線 ()