

求人番号

19010- 8127341

事業所番号

1901-106484-3

受付年月日 令和6年4月17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	Z54			Y12	C04

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	職業分類
山梨県甲府市	050-02
	050-01

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 ケインカイ 医療法人 恵信会
所在地	〒 400-0814 山梨県甲府市上阿原町 3 3 8 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	入浴専属介護	
仕事内容	通所リハビリ、ショートステイ利用者の入浴介助全般 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 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	〒 400-0814 山梨県甲府市上阿原町 3 9 8 恵信甲府ケアセンター JR中央線 酒折駅 から 車10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内全面禁煙		
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	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 入浴介助の経験があると望ましい		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 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)	938 円 ~ 1,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	938 円 ~ 1,000 円
	給付額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
金	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	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 25,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	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)	

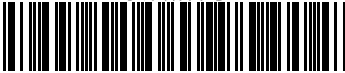
求人票（パートタイム）

求人番号



19010- 8127341

事業所番号



1901-106484-3 （2 / 2）

事業所名	医療法人 恵信会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 14時 30分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 時間等については相談可能			
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3日 程度	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務シフトに応じて休日等を調整			

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 () 世帯用 ()		
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 225人 就業場所 27人 (うち女性 18人) (うちパート 1人)	設立年 平成 7年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 1. 療養型病院 (3 病棟 1 5 0 床) 2. 恵信甲府ケアセンター・短期入所生活介護事業所 (2 0 床) 通所リハビリテーション (4 0 名)・居宅介護支援事業所	
会社の特長	当病院は、長期の療養を必要とする患者さんを対象とし、療養環境の整った病棟で、質の高い医療の提供や温泉を活用したりリハビリテーション等を行い、早期の社会復帰をめざしております。	
役職／代表者名	理事長 古屋 俊宏	法人番号 9090005002891
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		

求人に関する特記事項

※ 6 ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り付与します。

7 選考等

採用人数	2人 募集 増員 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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7日以内 面接後 10日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	その他 [追って連絡]		
選考場所	〒 400-0814 山梨県甲府市上阿原町 3 9 8 恵信甲府ケアセンター J R 中央線 酒折駅 から 車10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 ()		
	送付方法 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 400-0814 山梨県甲府市上阿原町 3 9 8 恵信甲府ケアセンター		
	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 履歴書は手書きのものを用意ください。			
担当者	事務 ミズノワ 水庭 電話番号 055-269-9333 内線 () FAX 055-269-9111 Eメール keishic1@eps1.comlink.ne.jp		