

求人番号

23040- 5700541

事業所番号

2304-440900-2

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジン メイヨウカイ 社会医療法人 明陽会
所在地	〒 441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町 1 3 4 番地
ホームページ	http://www.meiyokai.or.jp/

2 仕事内容

職種	視能訓練士
仕事内容	・診療介助、必要に応じて手術介助 ・眼科検査 ・視能矯正 ・検診業務（視機能スクリーニング） 他 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワーク紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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） ～ 令和7年3月15日 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 勤務日数、勤務態度などを評価し更新します

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	B56	N34	Z49	Z54	

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不可

就業地住所

愛知県豊橋市

職業分類

024-06

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）	1,035 円 ～ 1,140 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給（時間換算額）	1,035 円 ～ 1,140 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 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	・賞与支給制度あり（週平均労働時間数による）
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 50,000 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	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 0 円 ～ 20 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） 賞与金額 0 円 ～ 100,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

社会医療法人 明陽会

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 程度

就業時間に関する特記事項

・時間、休日応相談

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5日 程度

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

・雇用契約による・特別有給休暇あり

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~~

職員寮（ワンルーム他。バス・トイレ・キッチン・エアコン完備）

利用可能託児施設

あり

託児施設に関する特記事項

4歳未満、夜間勤務者優先

6 会社の情報

企業情報

従業員数 1,073人

就業場所 653人

(うち女性 487人)

(うちパート 91人)

設立年 昭和26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業・・・病院、健康管理センター、透析センター、陽子線治療センター、介護老人保健施設、居宅介護支援事業、訪問看護・介護ステーション、看護専門学校。

会社の特長

救急医療・高齢化対策として、老人保健・医療・福祉に力を入れています。福利厚生として、各種行事・サークル活動有、職員がはたきやすい職場を目指しています。

役職／代表者名

理事長 成田 真

法人番号 5180305002371

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

事前連絡の上、就業場所へ郵送又は持参してください。
書類選考の結果、面接日を連絡します。

・雇用契約期間（採用日～3／15）満了後1年契約更新。
・通勤手当は、自宅から直線距離2km以上が支給対象。
・加入保険・有給休暇は、法令に従う。
（契約日数・時間数による）

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 7日以内

面接後 14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

〒441-8029

愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院

JR線・名鉄線 豊橋（西口）駅 から 徒歩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 ~~マイページ~~

その他 資格免許（写）

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所

〒441-8029

愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

事前連絡

担当者

成田記念病院 総務課長

オオishi 大石

電話番号 0532-31-2167

FAX 0532-32-7212

Eメール

内線（ ）