

求人番号

23040- 5730141

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	運転手（送迎員）
仕事内容	高齢者が住み慣れた地域での在宅復帰をお手伝いする施設です。 デイケアに通われている高齢者の送迎を行います。 施設見学も随時受け付けておりますので、お気軽にご連絡下さい。 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣負担等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 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 契約更新は勤務成績等の評価による

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	Z49 N34 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

085-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,100 円 ~ 1,100 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,100 円 ~ 1,100 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	なし
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 ~ 60,000 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 00分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 就業時間に関する特記事項 ・ 8時～10時、15時半～17時半の4時間勤務 ・ 日数と曜日は応相談		
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	0分	週所定労働日数	週4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（慶弔等）あり ・ 年末年始		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 1,073人 就業場所 103人 (うち女性 73人) (うちパート 22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、職員がはたら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
・ 事前連絡のうえ、応募書類を担当者宛に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。
・ 就業時間、勤務日数により加入保険が異なります。
・ 有給休暇は法令通り
・ 通勤手当は自宅より片道直線2km以上を対象に支給。
・ 契約更新は勤務成績等の評価による。
・ マイカー通勤可 駐車場：無（駐車場代自己負担）
・ 昇給：なし
・ 賞与：満65歳以上 支給なし
◆採用時期：急募 ◆制服：無 ◆業務上、車の使用：有 社用車

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 ()			
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒441-8023 愛知県豊橋市八通町64番地の3 老人保健施設 明陽苑 豊橋駅 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 マイカー (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 (郵送または持参)			
	郵送の送付場所 〒441-8023 愛知県豊橋市八通町64番地の3 老人保健施設 明陽苑			
	応募書類の返戻 選考後は返却			
選考に関する特記事項 適性検査				
担当者	総務部長 オオishi 大石 電話番号 0532-33-3141 内線 () FAX 0532-33-3144 Eメール			