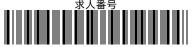
識別欄



27100- 5206441

事業所番号



求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する

オンライン自主応募可 地方自治体のみ可

大阪府豊中市	037-01
	037-01
	034-03

産業分類

831 病院

1	2710- 41906-7 求人事業所					
業所名	- 1月ョウホウジン トクユウカイ サカモトビョウイン 医療法人 篤友会 坂本病院 〒 561-0814		就業	〒 561-0831 大阪府豊中市庄内東町坂本病院分院 阪急宝塚本線 庄内駅		
在	大阪府豊中市豊南町東1-6-		l l 場		N 9 K9 13	
\Box	ホームページ http://www.sakamoto- 	hospital.jp		受動喫煙対策 あり	- り(屋内禁煙)	
職種	病院受付(パート)(坂本病		マイ通助ー	ጥዛ	転可 なし 勤能 「 の性	
生事	坂本病院分院で、入院患者様の 受付 会計 レセプト補助業務 備品の発注 電話対応 書類作 変更範囲:なし	ご家族に対する受付中心の業務です カルテ整理 新患のデータ入力 成 その他	年齡	年齢制限 あり 年齢制限該当事由 67歳定年のため		
内			学歴	必須 高校以_ 「	E	
容			必経	必要な経験・知識・持	技能等 不問	
雇	パート労働者 「正社員以外の名称	-	安殿はおり			
形	正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年	間) .	必 要 な な			
態派請	就業形態			不問		
遣負 ·等	労働者派遣事業の許可番号	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	→ な 免	г		7
雇	雇用期間の定めなし		く 許 · 資			
用			格			
期間	契約更新の条件	-	 試用 期間	試用期間あり 対 試用期間中の労働 対	期間 3ヶ月 条件 同条件	

3	賃金	・手当			(1/	2)
		額(a+b) 固定残業代がある	1,10 る場合はa+b-	0円~ +c)	1,400円	
	基 (a)	基本給(時間抽		- -	1,400円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円	
	固定残業代	,	円 〜 関する特記事項	円)	1	
金	その他手当付記事項(a)					
賃形	時給	ì	円~	~	円	٦
態 金等	その	他内容				
通手 勤当	実費	支給(上限あ	り)	月額 10	,000円	
賃締 切 金日	固定	(月末)				
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	当月 25 日			
昇給		(前年度実績 「1時間あたり		~ 30	円(前年度実績)	
賞	なし			年回] (前年度実績)	

事業所名	医療法人	篤友会	坂本病院	

求人票 (パートタイム)





坐働時間 6 会社の情報

_	刀倒叮问							
就業時間	(2) (3) 又は	時 00分 ~ ~ ~ ~ lする特記事項		00分 の間の 	時間			
時間外労働時間		なし 月平: る特別条項 期間等	-	時間				
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	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 「 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日							
_	スの他の営							

5 その他の労働条件寺							
加入	 雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度				
保険	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	2				
定年制 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 あり (一律 67歳)							
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							

	企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	90人		年 昭和3 金 9,870 組合 なし	·
	事業内容	医療業務(本院	と分院と診療	所)		
	会 社 本院一般病棟22床・障害者施設等病棟50床・療養病棟157度の 分院 療養病棟138床 特 診療所 リハビリ科を中心とした外来・訪問リハビリ					
	役職/ 代表者名	理事長 坂本 勇二郎			法人番号	2120905004131
$\ $	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 取得実		介護休業 取得実績	あり	看護休 取得実	
(外国人履	星用実績				

求人に関する特記事項

- ※自転車通勤可
- ◇まず履歴書(写真添付)、紹介状を郵送して下さい。 書類選考後、面接日通知します。
- ※ご応募にはハローワークの紹介状が必要です。(オンライン自主 応募を除く)

7	選考等	2710- 41906-7	(2/2)	
採用人数	1,	人 募集 増員 理由 []
選考 方法	書類選考	彦 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 書類到着後 10日以内 面接後 10日以内	その他	
通知 方法	求職者マ	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		0814 中市豊南町東1-6-1 「線 庄内駅 から 徒歩15分		
		紹介状 履歴書 (写真貼付) 匝書 ジョデーカート ゙ [その他]
応募	送付方法 E メール 求職者マ]
書類等	郵送の送 〒 561-6 大阪府豊F			

人事課 担当者 考 を 担当者 を 用記番号 06-6332-0131 内線() FAX 06-6332-9838						
担 浅尾 当		人事課				
Eメール jinji@sakamoto-hospital.jp	担当者	浅尾 電話番号 FAX Eメール	06-6332-9838	内線	()

求人者の責任にて廃棄

応募書類の返戻

「選考に関する特記事項