

求人番号

28110- 1226141

事業所番号

2811-100644-3

1 求人事業所

|        |                                         |
|--------|-----------------------------------------|
| 事業所名   | スイホウダイイチビヨウイン<br>翠鳳第一病院                 |
| 所在地    | 〒 656-0122<br>兵庫県南あわじ市広田広田字畑田 1 3 4 - 1 |
| ホームページ | http://www.mima-gr.jp                   |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 食事の配膳、食事介助、下膳【60歳以上限定求人】                                                                                                                                        |
| 仕事内容    | 1. 食事の配膳<br>配膳車を1階の調理場から病棟までエレベータを使って運びます。その後、入院患者に食事を配膳します。<br>2. 食事介助<br>入院患者に必要なに応じて食事の介助を行います。<br>3. 食事の下膳<br>食事が終わった後、配膳車へ下膳します。エレベータを利用し、配膳車を1階の調理場へ戻します。 |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称                                                                                                                                              |
| 派遣・請負・等 | 正社員登用 なし<br>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ヶ月以上）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）<br>契約更新の条件<br>契約期間満了時の業務量、勤務成績、態度、能力                                                                           |

受付年月日 令和6年3月1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  | Y10 Y60 Z54 B10   |

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|          |
|----------|
| 兵庫県南あわじ市 |
|          |
|          |

職業分類

|        |
|--------|
| 056-03 |
| 050-99 |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                      |                                                |
|----------------------|------------------------------------------------|
| 時間額（a+b）             | 1,001 円 ～ 1,700 円                              |
| ※（固定残業代がある場合は a+b+c） |                                                |
| 基本給（時間換算額）           | 1,001 円 ～ 1,700 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            | 1. 1001円（資格のない方、未経験者）<br>2. 1600～1700円（（准）看護師） |
| 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 10,000 円                         |
| 賃締切金日                | 固定（月末以外） 毎月 20 日                               |
| 賃支払金日                | 固定（月末）                                         |
| 昇給                   | なし                                             |
| 賞与                   | なし 年 回（前年度実績）                                  |

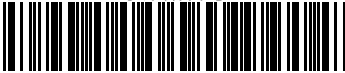
求人票（パートタイム）

求人番号



28110- 1226141

事業所番号



2811-100644-3 (2/2)

|      |        |
|------|--------|
| 事業所名 | 翠鳳第一病院 |
|------|--------|

4 労働時間

|      |                                                                                     |    |         |                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|-----------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>(1) 17時 00分 ~ 18時 30分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |    |         |                       |
|      |                                                                                     |    |         |                       |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                      |    |         |                       |
|      | 休憩時間                                                                                | 0分 | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制                                                            |    |         |                       |

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<br>世帯用 あり     |              |       |
| 利用可能託児施設                | あり                   | 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 172人<br>就業場所 172人<br>(うち女性 118人)<br>(うちパート 54人) | 設立年 昭和63年<br>資本金<br>労働組合 なし   |
|                  | 事業内容 医療業                                             |                               |
| 会社の特長            | 内科、外科、整形外科、脳神経外科、リハビリテーション科を主診療とする療養型病院です。           |                               |
| 役職／代表者名          | 理事長 美摩 ひろ                                            | 法人番号 1140005020128            |
| 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 あり |                                                      |                               |
| 育児休業取得実績         | あり                                                   | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績          |                                                      |                               |

求人に関する特記事項

- ・ 3ヶ月間試用期間有
- ・ 通勤手当支給（通勤距離 2 k m以上の方に限ります）
- ・ 制服貸与
- ・ 賞与なし

\*有給休暇は法定どおり  
\*労働条件によって、該当する保険に加入します。  
◆◆ハローワークの紹介状発行は電話でも受け付けています◆◆  
・面接時には、労働条件および仕事内容等の詳細について今一度ご確認ください。

\*南あわじ市 高齢者等元気活躍推進事業  
「働くシニア応援プロジェクト」モデル事業者の求人で、南あわじ市が推進するシニアにとって働きやすい環境の整備に取り組んでいます。

# 1 0 # 6 0

7 選考等

|                                            |                                                                                     |                     |                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数                                       | 1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                                       | 即決                                                                                  | 書類選考結果通知 書類到着後 1日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7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                                       | 〒 656-0122<br>兵庫県南あわじ市広田広田字畑田 1 3 4 - 1                                             |                     |                       |
| 応募書類等                                      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> その他                                   |                     |                       |
|                                            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ 面接時持参                                           |                     |                       |
|                                            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                        |                     |                       |
|                                            | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                      |                     |                       |
| 選考に関する特記事項<br>オンライン自主応募の場合はハローワーク紹介状は不要です。 |                                                                                     |                     |                       |
| 担当者                                        | 事務 事務長<br>ミヤガワ アツシ<br>宮川 敦司<br>電話番号 0799-45-0099 内線 ( )<br>FAX 0799-45-1922<br>Eメール |                     |                       |