

求人番号

32010- 4407241

事業所番号

3201-500034-5

受付年月日

令和6年3月19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

B02

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

島根県松江市

職業分類

049-04

030-01

085-02

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン フルサワセイケイグカイイン
医療法人 古沢整形外科医院

所在地

〒 690-0015

島根県松江市上乃木 7 丁目 6 - 1

ホームページ

http://fu-su-no.jp/

2 仕事内容

職種

送迎業務および子どもの見守り

仕事内容

放課後デイサービスで送迎および子どもの見守り業務を行う。

○送迎業務（送迎エリア：旧松江市内）
・使用車種：普通車、軽自動車（A T 車）

★就業時間・日数は相談に応じます。

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 690-0015

島根県松江市上乃木 9 丁目 1 2 - 1 3

放課後等デイサービス りぶれ

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（69歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要な免許・資格

保育士

あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり

期間 3 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1 / 2）

時間額（a + b）

910 円 ～ 950 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

910 円 ～ 950 円

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

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

月の収入は概ね 6 8, 0 0 0 円～7 2, 0 0 0 円程度

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 3,000 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 70,000 円 ～ 80,000 円（前年度実績）

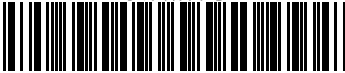
求人票（パートタイム）

求人番号



32010- 4407241

事業所番号



3201-500034-5 (2/2)

事業所名	医療法人 古沢整形外科医院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 14時 00分 ~ 18時 30分
	(2) ~
	(3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項
	週25時間以内の勤務となります。

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5日 程度	労働日数について	相談可
------	----	---------	--------	----------	-----

休日等	土日 その他
	週休二日制 その他
	就業日数は相談に応じます。
	夏季休暇（3日） 年末年始（4日）
	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 あり (一律 70歳)	再雇用制度 あり (上限 75歳まで)	勤務延長 あり (上限 75歳まで)
--	-----------------	---------------------	--------------------

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 49人	設立年 昭和56年
	就業場所 6人	資本金
	(うち女性 5人)	労働組合 なし
	(うちパート 4人)	

事業内容	整形外科・リハビリテーション科 訪問看護・訪問介護・居宅介護支援 放課後等障がい児デイサービス
------	---

会社の特長	医療と介護の両面でサポート致します。
-------	--------------------

役員／代表者名	理事長 古沢 正治	法人番号 7280005000580
---------	-----------	--------------------

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	なし
----------	----	----------	----	----------	----

外国人雇用実績	
---------	--

求人に関する特記事項

※家庭的な雰囲気で、職員同士コミュニケーションが取れている職場です。
※児童指導員、教員、保育士、障害福祉サービス経験2年以上経験者は賃金面優遇
※年次有給休暇は週の所定労働日数に応じて付与します。

※駐車場あり：無料

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
	書類到着後 1日以内 面接後 7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	随時
----	----

選考場所	〒690-0015 島根県松江市上乃木9丁目12-13 放課後等デイサービス りぶれ
------	--

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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他
	送付方法 郵送 求職者マイページ 面接時持参
	郵送の送付場所 〒

	応募書類の返戻 選考後は返却
--	----------------

	選考に関する特記事項
--	------------

担当者	事務長
	アダチ 安達
	電話番号 080-6313-9011 内線（ ）
	FAX 0852-21-6678 Eメール