

求人番号

35020- 4467141

事業所番号

3502- 5868-0

受付年月日 令和6年4月11日

紹介期限日 令和6年6月30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

754

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

山口県下関市

職業分類

028-01

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

シモノセキシリツトヨタチュウオウビョウイン

所在地

下関市立豊田中央病院

〒 750-0424

山口県下関市豊田町大字矢田 3 6 5 番地 1

ホームページ

<http://www.city.shimonoseki.yamaguchi.jp/toyotabyoin/index.html>

2 仕事内容

職種

看護補助士【豊田中央病院】

仕事内容

○病院での看護補助業務
* 病棟勤務（一般病床 60 床うち 15 床は地域包括ケア病床）
* 早出、遅出勤務があります。
* 勤務日数、勤務時間帯は相談に応じます。

【業務内容の変更範囲：現状は変更の予定なし】

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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）
～ 令和 7 年 3 月 31 日
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 750-0424
山口県下関市豊田町大字矢田 3 6 5 番地 1

西市バス停 徒歩 3 分（一部病院前あり 徒歩 1 分）

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
病院敷地内全面禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当（1 / 2）

時間額（a + b）

1,176 円 ～ 1,313 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,163 円 ～ 1,300 円

看護補助業務手当

13 円 ～ 13 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

* 短時間勤務の方（週 30 時間未満）には賞与相当額を毎月の割増報酬として支給あり。
基本給 × 2.40 ヶ月（前年度実績） ÷ 12 ヶ月分

賃形態金等

その他 166,610 円 ～ 186,110 円

その他内容 月給 164,800 ～ 184,300 円
看護補助手当 月額 1,810 円

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 2,200 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 0 円 ～ 5,700 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）
賞与月数 計 2.40 ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	下関市立豊田中央病院
------	------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 16時 30分 （2） 07時 00分 ～ 15時 00分 （3） 10時 45分 ～ 18時 45分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 勤務日数については相談可			
	時間外労働あり 月平均 10 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	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 年末年始休暇あり（12 / 29～1 / 3） シフト勤務（週休2日以上） 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		
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 2,459人 就業場所 93人 （うち女性 68人） （うちパート 40人）	設立年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 病院（内科、外科、眼科、整形外科、小児科、リハビリテーション科、脳外科、泌尿器科）	
会社の特長	昭和27年創立 平成7年全面改築 平成16年眼科外来棟及び病棟増改築 他に診療所2ヶ所所有	
役職／代表者名	院長 吉富 崇浩	法人番号 4000020352012
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*通勤手当については規定があり、通勤距離に応じて支給
*就業時間が6時間を超える場合は、休憩時間60分あり。
*就業時間が6時間以下の場合は、休憩なし。
*勤務条件により加入保険や有給休暇日数は異なります。
*週20時間以上勤務の場合、雇用保険加入あり。
*週30時間以上勤務の場合、社会保険加入あり。

※月給制（経験年数により基本給を設定。（月給額は1日7時間勤務（月約140時間）した場合を掲示））
※令和2年度より賞与あり。賞与月数は夏冬合計2.40ヶ月分。
※賞与については週30時間以上勤務の者に支給され、週30時間未満の方には賞与相当額を月額で按分し、毎月の給与に加算。（その他手当付記事項にて説明。）

【豊田】

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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 3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	〒 750-0424 山口県下関市豊田町大字矢田365番地1		
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		
	送付方法 マイページ 郵送 [面接当日持参]		
	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	事務局 ミヨシ タケシ 三好 猛 電話番号 083-766-1012 内線（ ） FAX 083-766-1439 Eメール ttchuoby@city.shimonoseki.yamaguchi.jp		