

35080- 124044

事業所番号



3508- 271-4

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
 A00
 Y89
 Z77
 A11

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
山口県下松市	028-01

産業分類

831 病院

1	求人事業所	

事	シャカイホウジン ドウジンカイ シュウナンキネンビョウイン
業 所 名	社会医療法人 同仁会 周南記念病院
所	〒 744-0033 山口県下松市生野屋南1-10-1
在	
地	ホームページ http://www.shunan-kinen.jp/

2 什事内容

$\overline{}$	L 7 () L
職種	看護助手
仕	*外来・病棟における看護助手業務
	※但し、1日6時間以上、週30時間以上勤務可能な方。
事	変更範囲:変更なし
内	
☆	
容	
雇	パート労働者
用	正社員以外の名称
形	正社員登用なし
112	正社員登用の実績(過去3年間)
態	
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない
・等	労働者派遣事業の許可番号
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)
_	1年
用	契約更新の可能性 あり(原則更新)
期	契約更新の条件
間	
l lei	

就	事業所所在地と同じ 〒 744-0033 山口県下松市生野屋南1-10-1
業	JR岩徳線 生野屋駅 から 徒歩15分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 」
マ イ通 カ勤	可 転可 なし 勤能 の性 [
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学	不問「
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必 要 な な	
必要な免許・資格	介護福祉士
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金	・手当					(1,	/2)
		額(a+b) 固定残業代がある	る場合は	1,000 a + b + c			1,100円	
	基 (a)	基本給(時間抽		,000円	~	1, 100) 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	
	固定残業代	なし(固定残業代に関				円)		
金	その他手当付記事項(d)	・処遇改善 1 週5日 1 週5日手から ・早時からの	日6時日7時		î:7, î:9,		3/月 3/月 等	
賃形 態 金等	時給	他内容		円 ~		円		
通手 勤当	実費	支給(上限あ	り)		月額	24,500	円	
賃締 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	なし				年	回(前:	年度実績)	
=	I .							

事業所名	社会医療法人	同仁会	周南記念病院	

求人票 (パートタイム)





坐働時間

4	<u> </u>					
就	(1) (2) (3)	~ ~ ~ ~				
業	又は 07時 00分 ~ 19時 00分 の間の 6時間以上					
時	就業時間に関	する特記事項	Ī	7		
間		のいては相談可。 日 6 時間以上、追	周30時間以上勤系	务可能な方) -		
	*休憩時間は、	労基法通り労働	動時間に応じて付き	⋾ 。		
時間外労働時間	. 31. 37 1 22 123	る特別条項	均 時間 なし		• • •	
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	日 祝日 週休二日制	毎週				
等	 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	雇用 労災 会災 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 なし 再雇用制	度 なし 剪	勧務延長 なし		
入居可能住宅 単身用 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 428人 就業場所 382人 (うち女性 298人) (うちパート 36人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし			
事業 内科、外科、整形外科、小児科、耳鼻咽喉科、脳外科、神経内科・ 麻酔科・リウマチ科・リハビリテーション科、循環器科・消化器科・呼吸器科・肛門科・泌尿器科・放射線科					
会社の特長	養型病床群50床) 二次救	的病院・ベッド数(一般200床・療 急病院。介護老人保健施設(70床) ョン下松きらら・にこにこ併設。			
役職/ 代表者名	理事長 中元 賢武	法人番号 1250005005191			
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 取得実		あり 看護休暇 あり 取得実績			
外国人雇用実績 UIJターン歓迎					

求人に関する特記事項

- *週30時間以上の勤務になるため社会保険加入。
- *6ヶ月経過後の年次有給休暇日数は、労基法により比例付与
- *連絡のうえ、事前に履歴書(写真貼付)・紹介状を 山本宛送付してください。後日、面接日時を連絡します。

◆求人票は雇用契約書ではありませんので、採用時に必ず 労働条件通知書を交わして下さい。(ハローワーク下松)

7 選考等

		医号号 3300- 271-4 (2/2)	۷
	採用人数	3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	即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 10日以内 面接後 10日以内	
	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	〒 744-0033 山口県下松市生野屋南1-10-1 JR岩徳線 生野屋駅 から 徒歩15分	
)))	応募書	nn-ワ-ク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デュデ・ルード その他 送付方法 E メール 郵送 求職者マイページ]
-	新	郵送の送付場所 〒 744-0033 山口県下松市生野屋南1-10-1	

選考に関する特記事項	
------------	--

	担当者	事務次長				
		予勿从以				
		ャマモト ヒロシ 山本 浩志 電話番号 FAX Eメール	0833-45-3330 0833-45-3331	内線	()