

求人番号

40030- 3111241

事業所番号

4003- 1607-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジンシンジンカイ 社会医療法人親仁会
所在地	〒 837-0924 福岡県大牟田市大字歴木 4 - 6 5 ホームページ http://www.kome-net.or.jp/

2 仕事内容

職種	調理助手【米の山病院】
仕事内容	※病院内の調理室における調理業務 ※雇用期間：採用日～6ヶ月 (以降、6ヶ月毎の契約更新) *変更範囲：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） 6ヶ月 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月5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	Z54				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

福岡県大牟田市

職業分類

055-07
099-03

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	941 円 ～ 941 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	941 円 ～ 941 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 (d)	<勤務手当> ・日祭日出勤 : 500 円/日 ・年末年始勤務 : 5600 円/日 ・盆休み勤務 : 3000 円/日
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 50,000 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 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 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) 賞与金額 45,000 円 ～ 45,000 円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

社会医療法人親仁会

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 07時 40分 ～ 11時 40分
（2） 15時 20分 ～ 19時 20分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
※1日の勤務時間 4時間
※1週間の勤務時間 20時間

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

休日等

その他
週休二日制 その他
*ローテーションによる
*日祝日勤務あり
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
財形 その他（ ）
退職金共済 未加入
退職金制度 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 923人
就業場所 465人
（うち女性 319人）
（うちパート 77人）
設立年 昭和38年
資本金 1,400万円
労働組合 あり

事業内容

医療業<施設>米の山病院、みさき病院、中友診療所、中央診療所、さかき診療所、くろさき苑、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、本部事務局、米の山デイサービス

会社の特長

地域医療の確立、第一線医療の強化、救急医療及び在宅医療の推進。患者様の立場に立った親切で良い医療を行います。

役職／代表者名

理事長 田中 清貴
法人番号 2290005012266

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※車両通勤の方は、通勤手当上限30,750円です。
※無料駐車場あり
※特別休暇（健診、配偶者の分娩、本人の結婚、忌引等）あり
※時給は勤務年数に応じて昇給あり
※有給休暇は勤務年数に応じて付与数が増えます。最大20日
※定期健康診断の実施
※入職時に法人共済会に加入の必要がありますが、各種助成制度があります。

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 7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

〒837-0924
福岡県大牟田市大字歴木4-10
「米の山病院」

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 Eメール 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒837-0924
福岡県大牟田市大字歴木4-10
「米の山病院」
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

栄養科 科長
マツダ 松田
電話番号 0944-51-3311 内線（ ）
FAX 0944-51-3340
Eメール