

求人番号

43020- 2495941

事業所番号

4302-101909-5

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7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	B60				A01
					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	職業分類
熊本県八代市	024-07
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ツカサカイ カイゴロウジンホケンシセツ カガミエン 医療法人社団 司会 介護老人保健施設 かがみ苑		
所在地	〒 869-4224 熊本県八代市鏡町塩浜 2 3 5 番地 ホームページ		

2 仕事内容

職種	言語聴覚士		
仕事内容	*施設利用者（入所・通所）のリハビリ業務 月間の勤務時間は、6 0 時間～1 0 0 時間程度 （勤務日数および勤務時間は、相談に応じます） *業務の変更範囲 ： 変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です。		
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 		

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	時間額（a + b）	1,319 円 ～ 2,019 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（時間換算額）	1,300 円 ～ 2,000 円	
	ベースUP支手当	19 円 ～ 19 円	
	手当	円 ～ 円	
金	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		
	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 20,000 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



43020- 2495941

事業所番号



4302-101909-5 （2 / 2）

事業所名	医療法人社団 司会 介護老人保健施設 かがみ苑
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 16時 00分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	[]		
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	60分	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	日 その他		
	週休二日制 毎 週		
	相談可		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 98人	設立年 平成 9年
	就業場所 80人	資本金 2,000万円
	(うち女性 58人)	労働組合 なし
	(うちパート 15人)	
事業内容	介護老人保健施設	
会社の特長	いつもニコニコ親切に、家庭的な雰囲気を大切にし、地域に貢献したいと考えています。	
役職／代表者名	理事長 松本 展武	法人番号 9330005006224
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
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	[]	

求人に関する特記事項

* 60歳以上の方の応募も歓迎します。
・ 休日曜日等、相談可

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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 書類到着後 1日以内 面接後 3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	〒 869-4224 熊本県八代市鏡町塩浜2 3 5 番地	
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 マイページカード [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]	
	求職者マイページ	
	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	事務管理課 タニグチ マユミ 谷口 真由美 電話番号 0965-30-4000 内線 () FAX 0965-30-4001 Eメール	