識別欄



43040- 1948341

事業所番号



4304-102652-2

求人票 (パートタイム)

| 公開 節囲 | 事業所 | 名等を含 | む求人情 | 報を公開 | する |
|-------|-----|------|------|------|----|
| | | | | | |

 A00
 Z86
 オンライン自主応募不可

 Z54
 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 熊本県荒尾市 | 055-07 |
| | _ |
| | - |
| | ᅷᄴᄿ |

産業分類

832 一般診療所

| 1 | 求人事業所 |
|------|-----------------------------------|
| 事業所名 | ィリョウホウジン ヤマダクリニック 医療法人 山田クリニック |
| | |

| 〒 864-0042 |熊本県荒尾市東屋形2丁目14-9

在 http://yamada-clinic.ou

地 ホームページ http://yamada-clinic.or.jp

2 仕事内容

| | 工事的台 | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|
| 職種 | 調理員 | | | | | |
| 仕 | *当法人内での病棟、デイケアへの食事の提供における 調理業務全般のお仕事です。 | | | | | |
| 事 | *最大40名程度の食事(朝・昼・夕)を4~5名で調理します。 | | | | | |
| | *料理の好きな方歓迎いたします! | | | | | |
| 内 | *出勤は週3~5日、相談に応じます。 | | | | | |
| | 「変更範囲:変更なし」 | | | | | |
| 容 | ◎応募の際はハローワークの紹介状が必要です。 | | | | | |
| 雇 | パート労働者 | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | |
| 形 | 正社員登用 なし _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 | 雇用期間の定めなし | | | | | |
| 用 | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | |
| 間 | | | | | | |
| $\overline{}$ | | | | | | |

| _ | | |
|---------------|---------------|---|
| brace | 就 | 事業所所在地と同じ 〒 864-0042 熊本県荒尾市東屋形2丁目14-9 |
| | 業 | 荒尾駅 から 車10分 |
| | 場 | |
| J | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [|
| $\frac{1}{2}$ | マイカー マイカー | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| | 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年を上限として、64歳以下の方を期間の定めのない契約で募集] |
| | 学 | 不問 |
| | 歴 | |
| 7 | 要験な等 | ジャンルは問わず飲食業での調理経験 |
| _ | 必P C 要ス | |
| 1 | なル | 不問 |
| | 必要なな | TIME |
| \dashv | ١. ١ | |
| | 格 | |
| | 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヵ月 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 | る場合は | | 円~ | • | 1,050円 | |
| | 基 (a) | 基本給(時間: | 換算額) | 900円 | ~ | 1, 05 | 50円 | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | | 手当 手当 手当 手当 | | 円 ~ 円 ~ | | 円 円 円 | |
| | 固定残業代 | なし(固定残業代に | 関する特割 | | | 円) | | |
| 金 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | その他手当付記事項(d) | | | | | | | |
| 賃形 態 金等 | 時給 | 他内容 | | 円 ~ | | F | 9 | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あ | Ŋ) | | 月額 | 20,000 | 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 | なし) | | | | | |
| 賞与 | あり | (前年度実績 | なし) | | 年 | 回(前 |]年度実績) | |

| 事業所名 | 医療法人 | 山田クリニック | | |
|------|------|---------|--|--|
|------|------|---------|--|--|

求人票 (パートタイム)





| 4 | 労働時間 | | | | |
|----------|---------------------------------------|-----------------------|-------------|-----------------|--|
| 就業 | 交替制(シ (1) (2) (3) 又は 06時(| ~ ~ ~ | 寺 00分 の間の 4 | 時間 以上 | |
| 時間 | *上記時間の4 *6時間を超え | する特記事項 | | | |
| 時間外労働時間 | | なし 月平 つ特別条項 期間等 | | | |
| 休憩 時間 | 0分 | 週所定労働 日数 | 週3日 ~ 週5日 | 労働日数について 相談可 | |
| 休日 | その他 週休二日制 「 ^{勤務表による} | 毎週 | | | |

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 | 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 | ! | | |
| | 定年制 あり 再雇用制 (一律 65歳) (上限 70 | | 助務延長 あり 上限 70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 | | | | | |
| 託児カ | [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 就業場所 (うち女性 (うちパート | 37人 37人 27人) 9人) | 設立年 資本金 労働組合 | 平成17年 なし | | |
|-------------|--|---------------------------|--------------------|--------------|-------------|--|
| 事業内容 | 内科・胃場科・呼吸器科・循環器科・消化器科、放射線科・リハビ リテーション科 居宅介護支援事業所・通所リハ事業所・短期入所療養介護事業併設 | | | | | |
| 会社の特長 | 胃・大腸の内視鏡検査及び糖尿病や高血圧症等の生活習慣病を主体 とするクリニックで、入院設備を備えています。又介護保険事業も 行っており、地域医療・福祉の一端を担っています。 | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長・院長 山田 孝吉 | | 法人 | 、番号 433 | 30005004694 | |
| 就業規則 | フルタイム | あり | /%- | -トタイム | あり | |
| | 職務給制度 あり | J. | 往 | 夏職制度 | あり | |
| 育児休 取得実 | | 護休業 得実績 | 51) | 看護休暇 取得実績 | | |
| 外国人原 | 星用実績 | | | | | |

求人に関する特記事項

- *通勤手当は規定により支給
- *加入保険、有給休暇につきましては雇用条件により変動します。
- *お子様の学校行事等に対するお休みについては、できるかぎり 対応いたします。

| | 7_ | 選考等 | | | 4304- | 102652-2 | (2/2 | 2) |
|-------------------|----------|--|---------------------------------|-----------------------------|------------|--------------------|----------------|----|
| $\Big]$ | 採用人数 | 1人 | 募集 増 理由 [| 員 | | | |] |
| | 選考 方法 | 書類選考 | 面接(予定 | 1回) | 筆訊 | 計劃 | その他 | |
| | 結果 通知 | 即一決 書類 | 選考結果通知 到着後一日 | 面 以内 面 | 接選考網 接後 | 告果通知 7日以内 | その他 | |
| | 通知 方法 | 求職者マイペ | ニージに連絡 | 郵送 | 電話 [| ->=# | その他 | |
| | 日時 | 随時 | | | | | |] |
| | 選考場所 | 〒 864-0042 熊本県荒尾市頭 ^{荒尾駅} から 耳 | | 14-9 | | | | |
| $\left\{ \right.$ | 応 | | Г | - 真貼付) その他 | | | |] |
|) ነ | 募書 | 送付方法 Eメール 垂 求職者マイベ | ⊮送 : [| 面接時持 | 寺参 | | |] |
| | 類 | 郵送の送付場 〒 | 訢 | | | | | |
| | 等 | | | | | | | |
| | | 応募 | 書類の返戻 | 選考 | 後は返去 | 扣 | | |
| 1 | г \ээ | + + | | | | | | - |

| 選考に関する | 特記事項 |
|--------|------|
|--------|------|

| | 院長 | | |
|-----|---|-----|---|
| 担当者 | ャマダ コウキチ 山田 孝吉 電話番号 0968-62-7722 FAX Eメール | 内線(|) |