

求人番号

46020- 2208541

事業所番号

4602-100080-8

受付年月日

令和6年4月18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

A14

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

059-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

タクショウカイキネンビョウイン
卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】

所在地

〒 895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番地 1

ホームページ

http://www.takushokai.com

2 仕事内容

職種

宿直・日直専門員

仕事内容

○夜間（宿直）、休日（日直）の守衛業務を行っていただきます。
・施錠、開錠、見回り
・電話対応、来院者対応
・緊急時に備えての待機

※守衛室での待機を主として、見回りや電話対応を行う業務となります。

*業務の変更範囲：事業所の定める業務

【就業場所：天辰町】

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

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（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
契約満了時の業務量、労働者本人の勤務成績、態度等により判断いたします。

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町 1 5 1 2 番地 1

川内駅 から 車7分

労働条件

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
1 8 歳未満の深夜就業不可

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

基本的なパソコンの操作、入力ができる方

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）

640 円 ～ 800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

640 円 ～ 800 円

賃金

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

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

*断続的労働に従事する者の最低賃金の減額特例許可済
・宿直1回：9700円
・日直1回：7200円

賃形態金等

日給 7,200 円 ～ 9,700 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）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 18時 00分 ～ 09時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（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

0分 週所定労働日数 週1日 ～ 週3日 労働日数について相談可

休日等

その他
週休二日制 その他
勤務表による

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

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 323人 設立年 昭和57年
就業場所 194人 資本金
（うち女性 136人）
（うちパート 23人） 労働組合 なし

事業内容

病院（内科、循環器内科、呼吸器内科、老年内科、外科、整形外科、消化器外科、脳神経外科、放射線科、リハビリテーション科）

会社の特長

一般病床と療養病床のケアミックス型、ベッド数199床

役職／代表者名

理事長 黒田 篤 法人番号 6340005003479

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

◆履歴書、紹介状を下記に送付又は持参してください。
後日、面接日時をご連絡いたします。

〒895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1
社会医療法人卓翔会 卓翔会記念病院 法人事務局 岩井 宛

◎医療費補助：卓翔会記念病院、市比野記念クリニックを受診した際にかかる診察費の実費負担分を、2ヶ月ごとに4000円を上限として補助します。

○有給休暇は3ヶ月経過後に付与します。日数については労基法に準じます。

【事業所・求職者の方へ】
応募には紹介状が必要です。
また、面接後の紹介状発行はできません。

7 選考等

採用人数

1人 募集増員理由 []

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 7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 その他

日時

随時 []

選考場所

〒895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1
川内駅 から 車7分

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 職務経歴書 職務経歴書
送付方法 郵送 郵送
郵送の送付場所 持参可
〒895-0011
鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1
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

社会医療法人 卓翔会 法人事務局
イワイ ・ イケガメ
岩井 ・ 池亀
電話番号 0996-29-5900 内線（ ）
FAX 0996-29-5920
Eメール