

求人番号

01020- 3695341

事業所番号

0102- 4394-0

受付年月日 令和6年3月22日

紹介期限日 令和6年5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	Y12	Z86	Z77		A66

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
北海道函館市	050-02
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ジンセイカイ ニシボリビョウイン 社会医療法人 仁生会 西堀病院
所在地	〒 041-8555 北海道函館市中道 2 丁目 6 番 1 1 号 ホームページ https://www.nishibori-hosp.or.jp

2 仕事内容

職種	デイサービスセンター介護員	
仕事内容	・地域密着型通所介護（定員 18 名）のデイサービスです。 ・介護業務（入浴介助、レクリエーション、送迎等） *送迎車は、7～8 人乗りのファミリーカーになります。 （ヴォクシーやノアなど） *土日祝日がお休みのデイサービスです。	
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 業務評価	

就業場所	〒 041-0851 北海道函館市本通 2 丁目 3 2 番 1 号 「よいあすデイサービスセンター」 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,050 円 ～ 1,050 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,050 円 ～ 1,050 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代 (c)	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 (d)	
	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 12,000 円
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日	
昇給	あり（前年度実績 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

社会医療法人 仁生会 西堀病院

求人番号

01020- 3695341

事業所番号

0102- 4394-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 13時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

*就業日数、時間のご希望は履歴書に記載ください。

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3日 ~ 週4日

労働日数について相談可

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

シフト制

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 323人

就業場所 9人

(うち女性 8人)

(うちパート 3人)

設立年 昭和39年

資本金 1,000万円

労働組合 なし

事業内容

病院、介護事業

会社の特長

亜急性期や回復期リハビリテーション及び重度障がい者を中心に、地域に密着した病院づくりを行っている。また在宅事業も幅広く行っている。

役職／代表者名

理事長 高橋 弘

法人番号 4440005000253

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 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

*駐車場あり：3, 0 0 0円／月

*有給が取りやすく、土、日、祝日お休みにプライベート充実できます。

*子育てと両立しながら働きやすい職場です。

*未経験の方でもご応募ください

*勤務条件により、有給休暇法定通り

#子育てと両立しやすい求人

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

メール

その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 041-0851

北海道函館市本通2丁目3番1号

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~~ その他

送付方法

メール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 041-8555

北海道函館市中道2丁目6番11号

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

*

採用担当者

電話番号 0138-31-8000

FAX 0138-31-8000

Eメール

内線 ()