



求人番号

01020-10870331

事業所番号

0102- 4394-0

受付年月日 令和5年9月8日

紹介期限日 令和5年11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	Y12	A66	Z54	Z86

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道函館市

職業分類

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11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6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32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）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 デイサービスでの勤務経験
必要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 必須 いずれかの免許・資格所持で可 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)

時間額 (a+b)	1,000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)	1,000円 ~ 1,050円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	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)



01020-10870331

事業所番号



0102- 4394-0 (2/2)

事業所名	社会医療法人 仁生会 西堀病院
------	-----------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 *就業日数、時間をご相談ください。		
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5日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	土 日 祝日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 347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、診療所、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。	
役員/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		

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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
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 不要 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/> 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 内線 () FAX 0138-31-8000 Eメール		

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	あり 託児施設に関する特記事項		

求人に関する特記事項
*駐車場あり：3,000円/月 *勤務条件により、社会保険、休憩時間は法定通り。 *有給が取りやすく、土、日、祝日お休みで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。
#子育てと両立しやすい求人