

求人番号

09090- 2124741

事業所番号

0909-100624-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ユウシカイ 医療法人社団 友志会
所在地	〒 329-0101 栃木県下都賀郡野木町大字友沼 5 3 2 0 - 2
ホームページ	http://www.nogihosp.or.jp/

2 仕事内容

職種	送迎スタッフ（野木町・通所リハビリ）
仕事内容	*介護予防フィットネスリハビリテーションにおける利用者の送迎業務 ・セレナを使用した利用者の送迎 ・乗降の介助 ・送迎車⇄施設間の利用者誘導（歩行介助・車イス対応） ・その他付随する業務
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月4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	

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可

就業地住所

栃木県下都賀郡野木町

職業分類

084-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	990 円 ~ 990 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	990 円 ~ 990 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	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 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 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	医療法人社団 友志会
------	------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 15時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 中抜け有り ・ 9：30～11：30（実働5時間）			
	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	120分	週所定労働日数	週5日 程度
	休日等	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 10 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			
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 1,250人 就業場所 200人 （うち女性 150人） （うちパート 20人）	設立年 平成元年 資本金 6,500万円 労働組合 なし
	事業内容 野木病院（52床）、リハビリテーション花の舎病院（114床）、介護老人保健施設 ひまわり荘、訪問看護ステーション たんぽぽ、他	
会社の特長	「この街に住んで、関わり合いを持った時からいつまでも共に生きる」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰もが安心して暮らせる社会を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 正岡 太郎	法人番号 6060005005157
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
看護休業取得実績	あり	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・実働5時間
8：30～ 9：30（1時間）
11：30～15：30（4時間）
- ・週所定労働時間数及び賃金月額条件により法定どおり各種保険等に加入します。
- ・年次有給休暇は法定通り付与します。

*入職時に「運転記録証明書（過去5年分）」を提出いただきます（670円／実費）

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	その他 新規募集
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 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 Eメール その他		
日時	随時		
選考場所	〒 329-0101 栃木県下都賀郡野木町大字友沼5320-2 野木病院		
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 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 329-0101 栃木県下都賀郡野木町大字友沼5320-2		
	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	法人本部人事課 採用担当 電話番号 0280-57-2256 内線（ ） FAX 0280-57-0807 Eメール		