

求人番号

13110- 4981041

事業所番号

1311-310050-7

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  | Z26               | I35 | B79 | A55 | A18 |
|      | Z54               |     |     |     |     |

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 東京都足立区 | 055-08 |
|        |        |
|        |        |
|        | 産業分類   |
| 831    | 病院     |

1 求人事業所

|      |                                            |
|------|--------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン コウエイカイ<br>医療法人社団 洪泳会          |
| 所在地  | 〒123-0842<br>東京都足立区栗原4丁目11-1<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                    |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 調理助手／足立区西新井栄町                                                                                                                                                                                                      |           |
| 仕事内容    | ・病院給食（朝食・昼食・夕食を各100食分）<br>・調理・配膳・下膳 等<br>調理：調理方法のマニュアルあり、指示通りの作業のみ<br>配膳：コンテナに約30食分ずつをセットし、調理室から各階へエレベーターを使って各エレベーターフロアまで運びます。<br>下膳：コンテナを各フロアから調理室へ運びます<br>・食器や調理器具、お鍋等を食器洗浄機又は手洗います<br>・その他 片付け、清掃<br>☆働き易い職場です。 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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    | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                           |           |

|          |                                                                                                                |        |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒123-0843<br>東京都足立区西新井栄町1-17-25<br>当社団「東京洪誠病院」<br><br>東武スカイツリーライン 西新井駅 から 徒歩2分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内禁煙 |        |    |
| マイ通勤力    | 不可                                                                                                             | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                              |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                                                             |        |    |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                                |        |    |
| 必要スキル    |                                                                                                                |        |    |
| 必要な免許・資格 | 不問                                                                                                             |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>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）                                      | 1,200 円 ～ 1,500 円                            |
|          | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）                      |                                              |
|          | 基本給（時間換算額）                                    | 1,200 円 ～ 1,500 円                            |
|          | 給付額の手当（b）                                     | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>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（d） | 早・遅番手当<br>1,000 円／回<br>※賃金は経験・資格・スキル等により決まります |                                              |
|          | 時給                                            | 円 ～ 円                                        |
| 賃形態等     | その他内容                                         |                                              |
| 通手動当     | 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）

求人番号

13110- 4981041

事業所番号

1311-310050-7 （2 / 2）

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 洪泳会 |
|      |            |

4 労働時間

|      |                                                                                                     |                                                       |         |                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 06時 00分 ～ 14時 00分<br>（2） 09時 00分 ～ 17時 00分<br>（3） 12時 00分 ～ 20時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                       |         |                       |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（1）：早番<br>（3）：遅番<br>（1）～（3）応相談〕                                                    |                                                       |         |                       |
|      | 時間外労働時間                                                                                             | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕 |         |                       |
|      | 休憩時間                                                                                                | 60分                                                   | 週所定労働日数 | 週2日 ～ 週4日 労働日数について相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔*シフト制〕                                                                         |                                                       |         |                       |

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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし<br>（一律 65歳） |                                            |       |       |
| 入居可能住宅                              | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 230人<br>就業場所 150人<br>（うち女性 120人）<br>（うちパート 30人） | 設立年 平成 7年<br>資本金 5,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院・診療所・及び訪問看護ステーションの経営                       |                                     |
| 事業内容             | 病院・診療所・及び訪問看護ステーションの経営                               |                                     |
| 会社の特長            | 働き易い職場です。                                            |                                     |
| 役員／代表者名          | 理事長 金 洪宇                                             | 法人番号 5011805000617                  |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                   |                                     |
| 職務給制度 あり 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<br>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

・ 年次有給休暇は法定通り付与します。  
・ 早番、遅番のみでも可。  
・ 労働条件により該当する保険に加入します。

応募する場合はハローワークの紹介状が必要です。

# 2 3 区

7 選考等

|                |                                                                                    |  |  |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 2人 募集理由 [ ]                                                                        |  |  |
| 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           | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                                    |  |  |
| 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           | 〒 123-0843<br>東京都足立区西新井栄町 1－1 7－2 5<br>当社団「東京洪誠病院」<br><br>東武スカイツリーライン 西新井駅 から 徒歩3分 |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                              |  |  |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ 面接日当日持参 ]<br>求職者マイページ                                 |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                       |  |  |
|                | 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            | 法人事務局<br><br>採用担当<br>電話番号 03-5888-9880 内線（ ）<br>FAX 03-5888-9881<br>Eメール           |  |  |