

求人番号

18010- 8789941

事業所番号

1801-613311-8

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	Z54				B41

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
福井県福井市	037-03
	産業分類
859	その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ フクイメディックス

株式会社 福井メディックス

所在地

〒 918-8112

福井県福井市下馬3丁目606番3

ホームページ <http://fukui-medix.com>

2 仕事内容

職種

事務職（あさがおステーション）

仕事内容

・訪問看護での介護請求業務
一般事務補助

*職員の仲が良く、明るい職場です。
残業はほとんどなく、有休もしっかりとれています。

※随時、見学可能です。

変更範囲：変更なし

◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。

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）

6ヶ月

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

940 円 ～ 940 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額）

940 円 ～ 940 円

賃金

基本給（a）

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（d）

処遇支援手当 4,000 円×勤務時間按分

特定処遇改善手当 10,000 円×勤務時間按分

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 15,000 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 あり）

金額 1月あたり 10 円 ～ 10 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



18010- 8789941

事業所番号



1801-613311-8 （2 / 2）

事業所名	株式会社 福井メディックス
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 15時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) いずれか 〕		
	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 45分 週所定労働日数 週4日 以上		
休日等	日 その他 週休二日制 その他 〔 特休2日（リフレッシュ休暇、誕生日休暇）公休と別にあり 日曜以外の公休は勤務シフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	単身用 ☐ あり 世帯用 ☐ あり 〔 〕		
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 186人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 平成 2年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 通所介護・訪問介護・居宅介護支援・認知症対応型通所介護・介護予防認知症型通所介護・訪問看護・介護予防訪問看護・地域密着型通所介護・介護福祉士実務者養成施設	
会社の特長	厚生会グループ会社として福井市内6ヶ所で訪問看護及介護事業を運営。各事業所が連携し利用者様に満足して頂けるサービスを提供しています。R2. 3月『社員ファースト企業』の認定実績あり。	
役職／代表者名	代表取締役 林 好孝	法人番号 2210001003078
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 なし 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

- *就業条件により、各種保険加入いたします。
- *ユニフォーム貸与、シューズ支給
- *年次有給休暇日数については法定基準によります
- *事前に紹介状・履歴書・職務経歴書を送付して下さい。
書類選考の上、後日、面接日等を連絡いたします。

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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 2日以内 面接後 10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	〒 918-8112 福井県福井市下馬3丁目606番3 株式会社 福井メディックス	
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 ☐ 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 〒 918-8112 福井県福井市下馬3丁目606番3 株式会社 福井メディックス	
	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	事務局 採用担当者 電話番号 0776-36-6500 内線 () FAX 0776-36-6502 Eメール	