

求人番号

18020- 1868141

事業所番号

1802- 1458-6

受付年月日 令和6年3月1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

Z49

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

福井県越前市

職業分類

028-01

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 ザイダン ナカムラビョウイン

所在地

〒 915-0068

社会医療法人財団 中村病院

福井県越前市天王町4-28

ホームページ

http://www.nakamura-hp.or.jp

2 仕事内容

職種

看護補助

仕事内容

入院患者様の看護補助。
・シーツ交換。
・食事の配膳、下膳。
・食事介助。
・検査、リハビリ等の送迎。
・洗濯。等
*ユニフォーム貸与あり。

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a+b）

1,200 円 ～ 1,250 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 ～ 1,250 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当（d）

・平日（8時半～17時半） 1200円

・土日祝日（8時半～17時半） 1250円

・全日（7時～8時半・17時半～19時半） 1250円

・処遇改善手当 6,000円/月

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 5,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与金額 5,000 円 ～ 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



18020- 1868141

事業所番号



1802- 1458-6 (2/2)

事業所名	社会医療法人財団 中村病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 07時 00分 ~ 19時 00分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 [*就業時間についてはご希望に沿えるよう、面接時にご相談に応じさせていただきます。 *就業時間に応じて休憩あり。]			
	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 程度	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる（応相談） 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 70歳まで)			
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 330人 就業場所 330人 (うち女性 250人) (うちパート 110人)	設立年 昭和12年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 一般病院（ベッド数199床）	
会社の特長	最先端医療機器を多数導入しており、救急救命医療から予防医学まで最前の医療が行え、医師や看護師などの緊密な連携のもと、皆様に安心して治療を受けていただけるよう最善をつくします。	
役職／代表者名	理事長 野口 善之	法人番号 2210005006894
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*就業時間をご相談に応じます。 できるだけご希望に応じさせていただきます。 *賞与は労働条件に応じた支給となります。 *処遇改善手当は週27.5時間以上勤務可能な場合支給対象となります。 *職員駐車場有（2km以上の方が対象です。） *駐車場の利用費用は無料です。 ※まずはお気軽にお問い合わせ下さい。

7 選考等

採用人数	2人 募集 欠員補充理由 []		
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 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	〒 915-0068 福井県越前市天王町4-28 武生駅 から 徒歩5分		
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 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 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	看護部長 採用担当者 電話番号 0778-22-0618 内線 () FAX 0778-22-6220 Eメール		