

|                           |                      |                                                   |                 |
|---------------------------|----------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| 時間額 (a + b)               |                      | 1,265 円 ~                                         | 1,265 円         |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                      |                                                   |                 |
| 賃                         | 基本給 (時間換算額)          | 1,265 円 ~                                         | 1,265 円         |
|                           | 定額の手当 (a)            |                                                   |                 |
|                           | 手当 (b)               | 円 ~                                               | 円               |
|                           | 手当 (c)               | 円 ~                                               | 円               |
|                           | 手当 (d)               | 円 ~                                               | 円               |
| 金                         | 固定残業代 (e)            | なし (円 ~ 円)                                        |                 |
|                           | 固定残業代に関する特記事項        |                                                   |                 |
| 金                         | その他手当 (f)            | 危険手当 1000 円 / 月                                   |                 |
|                           | その他手当 (g)            | ※賃金の (a) 基本給は月給 179,200 ÷ 20 日 ÷ 7.5 時間で計算してあります。 |                 |
| 賃形態金等                     | 月給                   | 189,800 円 ~                                       | 189,800 円       |
|                           | その他内容                |                                                   |                 |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり)          | 月額 31,600 円                                       |                 |
| 賃締切金日                     | その他                  |                                                   |                 |
| 賃支払金日                     | 固定給は月締め。実績分は 20 日締め。 |                                                   |                 |
| 昇給                        | その他                  |                                                   |                 |
|                           | 固定給は当月払い。実績分は翌月払い。   |                                                   |                 |
| 賞与                        | あり (前年度実績 あり)        |                                                   |                 |
|                           | 金額 1 月あたり            | 2,100 円 ~                                         | 3,700 円 (前年度実績) |
| 与                         | あり (前年度実績 あり)        | 年 2 回 (前年度実績)                                     |                 |
|                           | 賞与月数 計               | 2.45 ヶ月分 (前年度実績)                                  |                 |

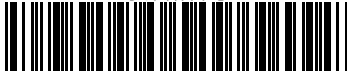
求人票（パートタイム）

求人番号



20140- 2112641

事業所番号



2014-101520-7 （2 / 2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 諏訪中央病院組合 |
|------|----------|

4 労働時間

|         |                                                   |         |        |
|---------|---------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 00分                             |         |        |
|         | (2) ~                                             |         |        |
|         | (3) ~                                             |         |        |
|         | 又は ~ の間の 時間                                       |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項                                      |         |        |
|         | ※勤務時間については相談可                                     |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 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 |         |        |
| 休憩時間    | 60分                                               | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等     | 土 日 祝日<br>週休二日制 毎 週                               |         |        |
|         | 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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済    | 退職金制度   |
|          | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |          |         |
| 利用可能託児施設 | あり                                     |          |         |
|          | 託児施設に関する特記事項                           |          |         |
|          | 未就園児のみ                                 |          |         |

6 会社の情報

|          |                                                                                 |                    |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 企業情報     | 従業員数 922人                                                                       | 設立年 昭和25年          |
|          | 就業場所 845人                                                                       | 資本金                |
|          | (うち女性 623人)                                                                     | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 263人)                                                                    |                    |
| 事業内容     | 病院事業<br>老人保健施設事業<br>看護専門学校事業                                                    |                    |
| 会社の特長    | 諏訪中央病院組合は公共医療機関として地域住民の医療を担うほか、住民の健康増進と福祉の向上に努め予防からリハビリまで、さらに救急医療、高度医療を担っております。 |                    |
| 役職／代表者名  | 諏訪中央病院組合長 茅野市長 今井 敦                                                             | 法人番号 3000020208850 |
| 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  |                                                                                 |                    |

求人に関する特記事項

※賃金の（a）基本給は月給189,800÷20日÷7.5時間で計算してあります。

※入職にあたり、麻疹、風疹、流行性耳下腺炎、水痘、B型肝炎の抗体値検査を各自実施し、予防接種歴と合わせて提出していただきます。その結果に応じ、ワクチン接種をしていただくこともあります。詳しくは内定後にお知らせします。

\*応募の際は事前に連絡のうえ、履歴書（A版・手書き）、紹介状、資格免許証の写しを郵送してください。（事前に持参も可）

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 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 1日以内 面接後 14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       | 〒 391-8503<br>長野県茅野市玉川4300番地<br>JR茅野駅 から 車7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 理学療法士の免許証の写し            |                   |                      |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 事前に持参も可                                             |                   |                      |
|            | 郵送の送付場所 〒 391-8503<br>長野県茅野市玉川4300番地                                      |                   |                      |
|            | 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        | 総務課庶務係<br>オタジマ 小田島<br>電話番号 0266-72-1000 内線（ ）<br>FAX 0266-72-4120<br>Eメール |                   |                      |