

事業所番号	



# 求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する
	75.4				V12

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	職業分類
岐阜県関市	050-02

産業分類

831 病院

4	 、事業所

事業所名	イリョウホウジン ギフキンロウシャイリョウキョウカイ 医療法人 岐阜勤労者医療協会 (みどり病院)
所在	〒 501-3113 岐阜県岐阜市北山1丁目14番24号
地	ホームページ

2_	仕事内容	
職種	介護職	
仕	診療所に併設されたデイサービ	ス施設です
事		
内	●掃除 ●翌日の準備	
	*業務の変更範囲:訪問介護、	通所型介護
容		
雇	パート労働者	7
用	正社員以外の名称	
形	正社員登用 <b>なし</b> 正社員登用の実績(過去3年)	間)
態		
派請遣負	就 業 形 態	派遣・請負ではない
・等	労働者派遣事業の許可番号	
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月)	以上)
用用	~ 令和	17年3月31日
	契約更新の可能性あり(原)	則更新)
期	契約更新の条件 「	ا ا
間		

就	〒 501-3947 岐阜県関市上白金5 1 1番
業	こがねだデイサービス
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [※敷地内禁煙 ]
マイ通 カー	可 駐車場 あり 転勤範囲 当能 の性 (法人内事業所(岐阜市、関市) の性
年齢	不問 年齡制限該当事由 不問 [
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必 要 な	
必要な免許	
· 資 格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	<b>試用期間あり</b> 期間 2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当	(1/2)
	時間額(a + b) 1,050円 ~ 1,050 ※(固定残業代がある場合は a + b + c)	) FJ
'	基 ( 基本給 (時間換算額)	
賃	定れ 額る 手当 円 ~ 円 的の手 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 大払	
	は	
金	<sup>-</sup>	
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 40,000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	<b>あり</b> (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円~ 20円(前年度	実績)
賞	あり(前年度実績 あり) 年3回(前年度実	[績]
_	賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)	

事業所名	医療法人	岐阜勤労者医療協会	(みどり病院)

# 求人票(パートタイム)





## 4 労働時間

- (1) 08時 00分 ~ 12時 00分 (2) 13時 00分 ~ 17時 00分
  - (3) 10時 00分 ~ 14時 00分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

※就業時間は勤務表による

時間外労働なし 月平均 時間外労働時間 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 週所定労働 週3日 ~ 週3日 日数

日 その他

週休二日制 毎 週

勤務表による

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

## その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 (	未加入	あり (勤続 10年以上)
企業	<u> </u>	<del>施宁於什年</del> 全	•

定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

入居可能住宅 <del>単身用 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

### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	400人 7人 6人) 4人)	• • •	年 金 組合	昭和55年 8,450万F あり	
事業内容	医療 その他各種事業					0 6 2
会社の特長	昭和44年9月1 後昭和55年3月 、患者様の立場に	月医療法人と	して、日	昭和5	8年にみど	
役職/ 代表者名	理事長 松井 一樹			法人	、番号 320	00005001350
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 取得実		介護休業 取得実績	あり		看護休暇 取得実績	あり
外国人原	星用実績					

期間満了にて終了の場合があります。

#### 求人に関する特記事項

採用人数	1人 募集 理由 [	]
選考 方法	書類選考 面接(予定 1回) <del>筆記試験</del>	<del>その他</del>
結果 通知	<del>即一決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通 書類到着後 7日以内 面接後 7日以	<del>(* (*)</del> (#)
通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メー</del>	<del>その他</del>
日時	随時	]
選考場所	〒 501-3947 岐阜県関市上白金511番 こがねだ診療所	
	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>ジュブーカート</del> ゙ [ <del>その他</del>	]
応募書	送付方法 E <del>メール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del>	]
類	郵送の送付場所 〒 501-3947	
等	岐阜県関市上白金511番 こがねだ診療所	
	応募書類の返戻   選考後は返却	
選	考に関する特記事項	

7 選考等

診療所事務長 シミズ 清水 電話番号 0575-28-6366 内線( FAX

Eメール