

求人番号

22030- 4160041

事業所番号

2203-617274-0

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6月30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		M01		Y12
			B44	

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
静岡県沼津市	050-01

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンユウアイカイ 医療法人友愛会
所在地	〒410-0304 静岡県沼津市東原560-1
ホームページ	https://www.satoyama2.jp/

2 仕事内容

職種	ヘルパー2級、初任者研修修了者（風のガーデン）：パート		
仕事内容	当法人が運営する「風のガーデン」において、下記の介護業務を担当していただきます。 ・「住宅型有料老人ホーム 風のガーデン」における介護業務（排泄介助、入浴介助、清拭、シーツ交換、環境整備） ・その他、上記に付帯する業務		
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称		
派遣遣負・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）	1,300 円 ～	1,300 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
基本給（時間換算額）	1,300 円 ～	1,300 円
手当	円 ～	円
手当	円 ～	円
手当	円 ～	円
手当	円 ～	円
なし（円 ～ 円）	固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項	土日祝 時給100円アップ 夜勤手当 22,000円 介護処遇改善手当 （20,000円／172時間）＊勤務時間 介護職務手当 （5,000円／172時間）＊勤務時間	
賃形態金等	時給	円 ～ 円
通手動当	実費支給（上限あり）	日額 500 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 27 日
昇給	あり（前年度実績 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



22030- 4160041

事業所番号



2203-617274-0 (2/2)

事業所名	医療法人友愛会
------	---------

4 労働時間

就業時間	(1) ~
	(2) ~
	(3) ~
又は 08時 00分 ~ 20時 00分 の間の 3時間 以上	
就業時間に関する特記事項	
就業時間、日数 応相談 就業時間6時間以上の場合休憩60分	

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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3日 ~ 週5日
------	----	---------	-----------

休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 251人 就業場所 61人 (うち女性 34人) (うちパート 6人)	設立年 昭和47年 資本金 500万円 労働組合 なし
	事業内容 宮崎県を本拠地とし、2017年より沼津市内でも施設展開。 ・クリニック（診療科目：内科・整形外科・リハビリテーション） ・介護福祉事業（住宅型有料老人ホーム、デイケア）の運営	
会社の特長	医療・福祉施設を各地で多数運営し、地域社会に根づいた ”さとやま医療”を通じて「元気と感動」を患者様、利用者様、 職員たちそして地域の皆様全員に広げる活動をしています。	
役職／代表者名	理事長 園田 定彦	法人番号 9350005004572
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 該当者なし 看護休暇 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※マイカー通勤 会社規定により支給 無料駐車場有り
※昇給は実績なし
※年次有給休暇：法定日数付与
※加入保険は雇用条件により異なります
※休憩時間は就業時間により変わります

7 選考等

採用人数	2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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 3日以内 面接後 3日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時		
選考場所	〒410-0304 静岡県沼津市東原560-1 JR東海道線 片浜駅 から 徒歩27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 マイカーカード その他		
	送付方法 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒410-0304 静岡県沼津市東原560-1 医療法人友愛会 さとやまクリニック 事務長 井原 慶太郎宛		
	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	事務長 イハラ ケイタロウ 井原 慶太郎 電話番号 055-939-8031 内線 () FAX 055-968-6777 Eメール		