

求人番号

23010-15562941

事業所番号

2301-616578-9

1 求人事業所

|      |                                                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンケンセイ ヒョウタンヤマイン<br>医療法人健成 ひょうたん山医院                                                                         |
| 所在地  | 〒 463-0061<br>愛知県名古屋市守山区東山町 1 0 - 2<br><br>ホームページ <a href="http://hyoutanyamaiin.jp">http://hyoutanyamaiin.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護スタッフ                                                                                                             |
| 仕事内容    | 通所リハビリテーション（デイケア）における介護業務全般を担っていただきます。<br>【主な業務】<br>・入浴介助<br>・食事介助<br>・排泄介助<br>・レクリエーション実施<br>・介護記録<br>・送迎（必須ではない） |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>1 名                                                         |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                                                                               |

受付年月日 令和6年5月2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  | B56               | M36 |  | Z54 |  |

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

|            |
|------------|
| 愛知県名古屋市守山区 |
|            |
|            |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-02 |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                                |                   |
|-------|----------------------------------------------------------------|-------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)                                                    | 1,060 円 ~ 1,340 円 |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                                      |                   |
|       | 基本給 (時間換算額)                                                    | 1,030 円 ~ 1,250 円 |
|       | 特別手当 20 円 ~ 50 円<br>処遇支援手当 10 円 ~ 40 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |                   |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                    |                   |
|       | 資格手当 : 50 円 ~ 200 円                                            |                   |
| 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 20,000 円                                        |                   |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外) 毎月 20 日                                              |                   |
| 賃支払金日 | 固定 (月末)                                                        |                   |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1 時間あたり 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



23010-15562941

事業所番号



2301-616578-9 (2/2)

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人健成 ひょうたん山医院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                            |         |           |             |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 16時 30分<br>(2) 09時 00分 ~ 13時 00分<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 程度 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>応相談                                                                        |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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3日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフトによる<br>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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 あり (一律 70歳) (上限 75歳まで) |                      |       |       |
| 入居可能住宅                                      | 単身用 あり<br>世帯用 あり     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 26人<br>就業場所 26人<br>(うち女性 19人)<br>(うちパート 8人)    | 設立年 平成15年<br>資本金 3,200万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>内科無床診療所、通所リハビリテーション、居宅介護支援事業所の経営、訪問看護ステーション |                                     |
| 会社の特長            | 平成12年に診療所を開設。平成15年に法人設立とともに地域医療・介護の充実をめざしております。     |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 廣瀬 直記                                           | 法人番号 3180005005916                  |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 なし          |
| 外国人雇用実績 なし       |                                                     |                                     |

求人に関する特記事項

- ・昇給はキャリアパス規程（人事考課等）導入
- ・就業時間相談可
- ・週所定労働日数は3～5日程度で相談可。
- ・賃金：介護福祉士をお持ちの方優遇します。

\*マイカー通勤可：無料駐車場あり

\*勤務日数・勤務時間に応じて有給休暇、各種保険法定通り。

\*制服あり（無償）

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           | 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 7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           | 〒 463-0061<br>愛知県名古屋守山区東山町 10-2<br>名鉄瀬戸線 ひょうたん山駅 から 徒歩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>マイカーカード</del> [ その他 ]                                      |                   |                         |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時に持参 ]                                                           |                   |                         |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                                 |                   |                         |
|                | 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            | 施設長<br>カワイ 川井<br>電話番号 052-938-6405 内線 ( )<br>FAX 052-758-4051<br>Eメール hyoutanday@yahoo.co.jp |                   |                         |