

求人番号

23040- 5505941

事業所番号

2304-440900-2

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジン メイヨウカイ 社会医療法人 明陽会
所在地	〒 441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町 1 3 4 番地
ホームページ	http://www.meiyokai.or.jp/

2 仕事内容

職種	保健師
仕事内容	特定保健及び人間ドッグの保健指導、支援 他 健診センターで勤務していただきます。 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月15日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務成績等の評価による

受付年月日 令和6年4月26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	B56 N34 Z49

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不可

就業地住所

愛知県豊橋市

職業分類

022-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,170 円 ～ 1,670 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,170 円 ～ 1,670 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	
経験年数考慮	
時給	円 ～ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末以外)	毎月 15 日
固定 (月末以外)	当月 25 日
あり (前年度実績 あり)	金額 1時間あたり 0 円 ～ 50 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与金額	0 円 ～ 200,000 円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

社会医療法人 明陽会

4 労働時間

就業時間

（1） 08時 30分 ～ 16時 30分

（2） 08時 30分 ～ 12時 00分

（3） ～

又は ～ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

（1）は月～金曜日（曜日・勤務時間相談）

（2）は土曜日（月2回・休憩時間なし）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

有事の際、6回を限度に1ヶ月60時間、1年450時間まで

休憩時間

60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

日 祝日 その他

週休二日制 その他

・雇用契約による ・特別有給休暇（慶弔等）あり

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 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~~

職員寮（ワンルーム他。バス・トイレ・キッチン・エアコン完備）

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

4歳未満（夜勤者優先）

6 会社の情報

企業情報

従業員数 1,073人

就業場所 653人

（うち女性 487人）

（うちパート 91人）

設立年 昭和26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業・・・病院、健康管理センター、透析センター、陽子線治療センター、介護老人保健施設、居宅介護支援事業、訪問看護・介護ステーション、看護専門学校。

会社の特長

救急医療・高齢化対策として、老人保健・医療・福祉に力を入れています。福利厚生として、各種行事・サークル活動有、職員がはたきやすい職場を目指しています。

役職／代表者名

理事長 成田 真

法人番号 5180305002371

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- ・雇用契約期間（採用日～3／15）満了後、1年契約更新
- ・有給休暇、各種保険は法令どおり
- ・通勤手当は自宅からの直線距離が2km以上の方が対象

- ◆マイカー通勤可 駐車場：無（駐車場代自己負担）
- ◆採用時期：急募
- ◆制服：有（貸与）
- ◆業務上車の使用：無

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 7日以内

面接後 14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

〒441-8029

愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院

J R 線・名鉄線 豊橋（西口）駅 から 徒歩10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~~ その他 資格証（写）

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所

〒441-8029

愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事前連絡のうえ、応募書類を担当者宛に郵送してください。書類選考後、面接日をお知らせします。

担当者

総務課長

オオイシ 大石

電話番号 0532-31-2167

FAX 0532-32-7212

Eメール

内線（ ）