

求人番号

23070- 4263241

事業所番号

2307-161228-0

受付年月日 令和6年4月9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

A00

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県半田市

職業分類

032-02

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 コウユウカイ  
医療法人 宏友会

所在地

〒 475-0006  
愛知県半田市南大矢知町 2 丁目 2 1 番地 1

ホームページ [www.i-koyu.or.jp](http://www.i-koyu.or.jp)

2 仕事内容

職種

スポーツトレーナーアシスタント

仕事内容

「老人保健施設ゆうゆうの里デイケアセンター」にて利用者様へのリハビリの提供補助  
・リハビリマシンへの誘導とマシン操作  
・集団体操のアシスタント  
・レクリエーション など  
  
\* 法人専用履歴書にてご応募ください。  
(面接希望者に後日事業所から送付します。)  
  
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

パート労働者  
正社員以外の名称  
正社員登用 **あり**  
正社員登用の実績（過去 3 年間）  
1 0 名登用

派遣員・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）  
1 年  
契約更新の可能性 **あり**（原則更新）  
契約更新の条件

就業場所

〒 475-0006  
愛知県半田市南大矢知町 2 丁目 2 1 番地 1  
ゆうゆうの里デイケアセンター  
  
受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）  
敷地内禁煙（屋外に喫煙場所設置）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 **不問**

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 **不問**

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

**試用期間あり** 期間 3 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)

1,067 円 ~ 1,240 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,027 円 ~ 1,200 円

ベースアップ手当

40 円 ~ 40 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

※年末年始手当あり

休日出勤手当 5 0 円 / 時間

時給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 30,000 円

固定 (月末以外)

毎月 25 日

固定 (月末以外)

翌月 10 日

あり (前年度実績 **あり**)

金額 1 時間あたり 0 円 ~ 30 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 ~ 円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



23070- 4263241

事業所番号



2307-161228-0 （2 / 2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 宏友会 |
|------|----------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |  |  |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 就業時間 | (1) 09時 30分 ~ 16時 00分<br>(2) 10時 00分 ~ 16時 00分<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |  |  |  |
|      |                                                                                        |  |  |  |
|      | 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5日 以内 労働日数について 相談可                                                   |  |  |  |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 その他<br>希望日                                                              |  |  |  |

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<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 567人<br>就業場所 22人<br>(うち女性 19人)<br>(うちパート 9人)                                      | 設立年 昭和52年<br>資本金 9,200万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療事業：クリニック2施設。介護事業：老人保健施設、居宅支援事業、訪問看護ステーション、訪問介護、デイケア、デイサービス、グループホーム、多機能ホームなどの運営。 |                                     |
| 会社の特長            | 整形外科を専門とする竹内整形外科・内科クリニックを母体として、介護事業では老人保健施設ゆうゆうの里を核に現在26箇所の事業所で連携を図り総合的な高齢者支援を行っています。  |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 竹内宏幸                                                                               | 法人番号 6180005011671                  |
| 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 あり |                                                                                        |                                     |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                     | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 なし          |
| 外国人雇用実績          |                                                                                        |                                     |

求人に関する特記事項

\*有休は法定通り  
\*就労日数、就業時間により加入保険は異なります。

\*応募ご希望者の方には後日法人より法人専用履歴書を送付しますので下記住所へ返送して下さい。

〒475-0005  
半田市横川町2-68  
医療法人宏友会 人事課 新美宛

7 選考等

|                |                                                                                            |                     |                   |     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-----|
| 採用人数           | 2人 募集理由 [ ]                                                                                |                     |                   |     |
| 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 書類到着後 2日以内 | 面接選考結果通知 面接後 4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 <del>Eメール</del> その他                                                      |                     |                   |     |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                     |                     |                   |     |
| 選考場所           | 〒475-0006<br>愛知県半田市南大矢知町2丁目21番地1                                                           |                     |                   |     |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 <del>履歴書</del><br>職務経歴書 <del>自己申告書</del> [ その他 法人専用履歴書 ]                         |                     |                   |     |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ [ ]                                                    |                     |                   |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒475-0005 半田市横川町2-68<br>医療法人宏友会 人事課 新美宛                                         |                     |                   |     |
|                | 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            | 人事課<br>ニイミ 新美<br>電話番号 0569-28-5034 内線 ( )<br>FAX 0569-28-5043<br>Eメール niimi-c@i-koyu.or.jp |                     |                   |     |