



求人番号

24040-7557011

事業所番号

2404-248-8

受付年月日 令和3年11月4日

紹介期限日 令和4年1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	

就業地住所

三重県多気郡明和町

職業分類

361-01

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウ ホウジン サクラギキネンビョウイン 医療法人 桜木記念病院
所在地	〒515-0034 三重県松阪市南町4 4 3の4 ホームページ

2 仕事内容

職種	夜勤専従介護スタッフ2 (桜木さん・明和) グループホーム
仕事内容	グループホーム (2ユニット: 18名) における夜間帯の勤務となります。 主な業務は、トイレ誘導、おむつ交換、就寝介助になります。 入居者18名を2名のスタッフで看てもらいます。 スタッフ1名が入居者9名の担当となります。
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名
派遣・請負等	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

就業場所	〒515-0331 三重県多気郡明和町大字佐田2 0 5 5 グループホーム桜木さん・明和 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法第6 1 条深夜業務の就労制限
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護経験
必要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 あれば尚可 ホームヘルパー1級 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 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)	1,107 円 ~ 1,142 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)
基本給 (時間換算額)	1,107 円 ~ 1,142 円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (d)	夜勤勤務1回 15500円/回 ※介護福祉士資格取得者16000円/回となります。 介護助成金を賞与として支給します。夜勤回数により算定します。 *時間額は夜勤手当÷1.4時間で計算しています。 夜勤手当には深夜割増手当を含みます。
賞形態金等	その他 15,500 円 ~ 16,000 円 その他内容 夜勤勤務1回 15500円/回 ※介護福祉士資格取得者16000円/回
通手勤当	なし
賞締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賞支払金日	固定 (月末)
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 10,000 円 ~ 130,000 円 (前年度実績)



求人票 (パートタイム)

事業所名	医療法人 桜木記念病院
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) 17時 00分 ~ 09時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
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 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	120分 週所定労働日数 週1日 程度 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 夜勤希望日を確認させていただきます。 有給休暇は勤務日、勤務時間に従って支給します。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 218人 就業場所 19人 (うち女性 11人) (うちパート 10人)	設立年 明治23年 資本金 100万円 労働組合 なし
事業内容	内科・小児科・皮膚科・リハビリ科・乳腺センター・健康増進センター・居宅介護支援センター・訪問看護ステーション・グループホーム・サービス付高齢者向け住宅	
会社の特長	在宅療養支援病院として、医療・介護を通じて社会貢献しています また、人間ドックや企業健診・乳がん検診などの予防医療で皆様の健康アドバイザーとしてサポートさせていただいております。	
役員/代表者名	理事長 志田 幸雄	法人番号 3190005006574
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 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*就業時間・日数に応じて、各種保険加入します。

*有給休暇は、法定通り付与します。

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 3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	〒 515-0034 三重県松阪市南町4 4 3 - 4 医療法人 桜木記念病院		
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 マイページ [その他 資格所持者はその写し] 送付方法 Eメール 郵送 [面談時に持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 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 イマイ ユキ 今井 由紀 電話番号 0598-21-5522 内線 () FAX 0598-21-5318 Eメール		