

求人番号

27010-24164141

事業所番号

2701- 47752-5

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

Y12

Q95

Q39

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市城東区

職業分類

050-99

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン オオミチカイ

社会医療法人 大道会

所在地

〒 536-0023

大阪府大阪市城東区東中浜 1 - 5 - 1

ホームページ

https://www.omichikai.or.jp

2 仕事内容

職種

パート 入浴介助（ボバース記念病院・城東区）

仕事内容

◎◎パート 入浴介助のお仕事◎◎
ボバース記念病院での入浴介助のお仕事です。

月曜日・火曜日・木曜日・金曜日
週4日（8：30～12：30）の午前のみ勤務
※勤務日数については、お気軽にご相談ください♪

小児期・青年期発症の運動障がいを持つ方々に対して、生涯にわたり一貫した医療を提供する病院です。

変更範囲：変更あり（会社の定める業務、詳細は面接時にお伝えします）

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）

過去3年間については対象者なし

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）

～ 令和7年3月31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

業務量や会社の経営状況・本人の能力、勤務態度・本人の健康状態（契約更新の上限なし）

就業場所

〒 536-0023

大阪府大阪市城東区東中浜 1 丁目 6 - 5

ボバース記念病院

J R 線 鴨野駅（しぎの） ・ 地下鉄線 緑橋駅 から 徒歩8分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

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

必要経験等

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 か月間

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)

1,300 円 ～ 1,400 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 ～ 1,400 円

賃金

手当 円 ～ 円

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 (d)

◆時間外勤務手当

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 50,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 0 円 ～ 100 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

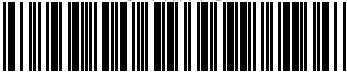
求人票（パートタイム）

求人番号



27010-24164141

事業所番号



2701- 47752-5 (2/2)

事業所名	社会医療法人 大道会
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30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	時間外労働あり 月平均 1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4日 程度 労働日数について相談可
休日等	水 土 日 祝日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 () 世帯用 ()		
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 1,330人 就業場所 225人 (うち女性 176人) (うちパート 21人)	設立年 昭和29年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	急性期医療や回復期リハビリテーション、障害者リハビリテーションの病院経営を中心に、人間ドック、透析医療、介護施設、在宅部門などの事業を展開し現在11の病院・施設を運営しております。
会社の特長	地域や社会から信頼される病院・施設づくりを目指し、リハビリや在宅ケアなど1つの医療・福祉に特化することなく、様々な事業を展開してきました。2024年には創立70周年を迎えます。	
役員／代表者名	理事長 大道 道大	法人番号 5120005005325
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		

求人に関する特記事項

- ◆午前中のみ勤務OK！
- ◆週4日のパート勤務（勤務日数については、お気軽にご相談ください）
- ◆入浴介助の経験のある方歓迎します♪
- ◆有給休暇は入職時期により、付与日数が異なります。

*ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

《書類送付先》
〒536-0023
大阪府大阪市城東区東中浜1-5-1
社会医療法人 大道会 本部人事課宛

※応募封筒に「入浴介助（ボバース記念病院）応募」と朱書き下さい。
※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒536-0023 大阪府大阪市城東区東中浜1-5-1 JR学研都市線 鳴野(しぎの)駅 から 徒歩8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 ()	
	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 〒536-0023 大阪府大阪市城東区東中浜1-5-1	
	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 採用担当者 電話番号 06-6962-2255 内線 () FAX 06-6963-2233 Eメール jinjika24@omichikai.or.jp	