

求人番号

27040- 8896541

事業所番号

2704-420325-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンサツキカイ ヒラノワカバカイビョウイン 医療法人五月会 平野若葉会病院
所在地	〒 547-0024 大阪府大阪市平野区瓜破 2 - 1 - 1 9 ホームページ http://www.satsukikai.jp/

2 仕事内容

職種	保育士
仕事内容	当院職員のお子さん（6か月～9歳）を保育していただきます。 ※小学生以上のお子さんは、春夏冬季休暇中のみ。 ・食事・昼寝・排泄の世話等 ・保護者との連絡対応等 「仕事内容変更範囲：当法人が定める業務」
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月1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	Z54 Y12	Q25			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市平野区

職業分類

029-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,400 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)	1,400 円 ~ 1,400 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	
	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 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 28 日
昇給	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号

27040- 8896541

事業所番号

2704-420325-4 （2 / 2）

事業所名

医療法人五月会 平野若葉会病院

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 16時 30分
（2） 09時 00分 ～ 17時 00分
（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 2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

60分 週所定労働日数 週4日 程度

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制

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

未加入

退職金制度

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 256人
就業場所 5人
（うち女性 5人）
（うちパート 1人）
設立年 平成17年
資本金 6億円
労働組合 なし

事業内容

病院（地域一般急性期病棟38床、障害者病棟136床、診療科目：内科・小児科・外科・整形外科・形成外科・皮膚科・泌尿器科・リハビリテーション科・麻酔科）

会社の特長

地域の皆様に愛され、あたたかい笑顔に包まれる病院と一緒に目指しましょう！！

役職／代表者名

理事長 大割 貢
法人番号 1120005011095

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

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

※年次有給休暇付与日数・各種保険の加入は労働条件に応じて法定通り。

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 4日以内 面接後 3日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 書類選考後、追って連絡

選考場所

〒 547-0024
大阪府大阪市平野区瓜破2-1-19

大阪メトロ谷町線 喜連瓜破（4番出口）駅 から 徒歩1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 その他 資格証写し
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 547-0024
大阪府大阪市平野区瓜破2-1-19

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
カワセ 川瀬
電話番号 06-6799-1010 内線（ ）
FAX
Eメール
satsukikai.wakaba@waltz.ocn.ne.jp