

求人番号

27090- 2896341

事業所番号

2709-311353-0

受付年月日 令和6年4月18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

P73

Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府岸和田市

職業分類

085-02

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 オオウエカイ
医療法人 大植会

所在地

〒 596-0825
大阪府岸和田市土生町 2 丁目 3 3 番 1 号

ホームページ <https://www.katsuragi-hosp.or.jp/>

2 仕事内容

職種

運転手

仕事内容

・デイサービスを利用される利用者様の送迎
・乗用車（8人乗り）の運転

【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 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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,070 円 ～ 1,070 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,070 円 ～ 1,070 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

時給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 50,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 15 日

なし

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27090- 2896341

事業所番号



2709-311353-0 （2 / 2）

事業所名	医療法人 大植会
------	----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 10時 30分 （2） 15時 30分 ～ 17時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）または（2）もしくは両方も可 勤務時間については応相談〕
	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 0分 週所定労働日数 週3日 以上 労働日数について 相談可
休日等	日 その他 週休二日制 その他 〔 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 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 あり（一律 60歳）	再雇用制度 あり（上限 65歳まで）	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 653人 就業場所 12人 （うち女性 11人） （うちパート 1人）	設立年 昭和50年 資本金 3,000万円 労働組合 なし
	事業内容	（医療）一般病棟153床、回復期リハビリテーション病棟90床を有する。
会社の特長	急性期・回復期を兼ね備えた地域密着型の病院です。急性期病棟は消化器内科・外科・整形外科・脳神経外科をメインとし、回復期病棟はリハビリをメインとする。在宅部門にも力を入れております。	
役職／代表者名	理事長 大植 睦	法人番号 5120105005704
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 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

*駐車場代 7,700円／月

*加入保険、有給休暇、休憩時間は労働条件により異なります。（法定通り）

※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	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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 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 メール その他	
日時	随時〔 〕	
選考場所	〒596-0825 大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号 JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩7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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔その他〕	
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ〔 〕	
	郵送の送付場所 〒596-0825 大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号	
	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 ヤマモト 山本 電話番号 072-422-9909 内線（ ） FAX 072-422-9919 Eメール t-yamamoto@katsuragi-hosp.or.jp	