



求人番号

27110-3067441

事業所番号

2711-402734-5

受付年月日 令和6年4月23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	P18			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府泉北郡忠岡町
大阪府泉大津市

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 アイロウカイ オクダイイン 医療法人 愛朗会 おくだ医院
所在地	〒595-0805 大阪府泉北郡忠岡町忠岡東1-2-1-27 プリムロウズ桜井1階 ホームページ

2 仕事内容

職種	医院の送迎運転	
仕事内容	○医院への通院の患者様を自宅から医院まで送迎する運転業務 送迎範囲は主に忠岡町内で、医院より10分~15分圏内です。 送迎車両は軽自動車(AT車)です。 ※変更の範囲: 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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒595-0805 大阪府泉北郡忠岡町忠岡東1-2-1-27 プリムロウズ桜井1階 南海本線 忠岡駅 から 徒歩3分 休憩・待機の場所はグループ会社の建物内又は駐車場内です (医院より50メートル程の距離にあります) 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能性	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PCスキル			
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
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)	1,150円 ~ 1,200円	※(固定残業代がある場合はa+b+c)
基本給(時間換算額)	1,150円 ~ 1,200円	
賃金の支払われる手当(a+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)	*年2回寸志有り	
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手当	なし	
賃締切日	固定(月末以外)	毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外)	当月 25日
昇給	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	



27110-3067441

事業所番号



2711-402734-5 (2/2)

事業所名	医療法人 愛朗会 おくだ医院
------	----------------

求人票 (パートタイム)

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 *土曜日に勤務できる方歓迎します
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	0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週3日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま		
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 26人 就業場所 26人 (うち女性 13人) (うちパート 7人)	設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし
事業内容	地域医療・在宅医療	
会社の特長	内科・循環器科・ペインクリニック科・理学療法	
役員/代表者名	理事長 奥田 剛久	法人番号 8120105007004
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	なし	

求人に関する特記事項

*労働条件によって加入保険・有給休暇日数は異なります。

*駐車場の利用料は無料です。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	欠員補充	
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	面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 10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	〒 595-0805 大阪府泉北郡忠岡町忠岡東2丁目14-6 南海本線 忠岡駅 から 徒歩5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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他			
	送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/> 面接時持参			
	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	ほがらか介護センター代表 オクダ ミツヨ 奥田 光代 電話番号 0725-20-5727 内線 () FAX 0725-20-5729 Eメール			