

求人番号

27130- 4908541

事業所番号

2713-351519-7

受付年月日 令和6年4月2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               | Q68 | Z86 |  |  |

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 大阪府寝屋川市 | 028-01 |
|         |        |
|         |        |

|        |
|--------|
| 産業分類   |
| 831 病院 |

## 1 求人事業所

|      |                                                                                                                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリヨウホウジン キョウジンカイ コマツビョウイン<br>医療法人 協仁会 小松病院                                                                            |
| 所在地  | 〒 572-8567<br>大阪府寝屋川市川勝町 1 1 - 6<br><div>ホームページ <a href="http://www.komatsu.or.jp">http://www.komatsu.or.jp</a></div> |

## 2 仕事内容

|         |                                                         |           |
|---------|---------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 看護補助者                                                   |           |
| 仕事内容    | ・患者様の身の回りのお世話<br>・看護師事務作業補助業務<br><br>「変更範囲：変更なし」        |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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）<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件 |           |

|          |                                                                                                 |        |    |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 572-8567<br>大阪府寝屋川市川勝町 1 1 - 6<br><br>京阪本線 寝屋川市駅 から 徒歩16分<br><br>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<br>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    |                                                                                                 |        |    |
| 必要な免許・資格 | 不問                                                                                              |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                 |        |    |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|       |                                                        |                                                 |
|-------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)                                            | 1,064 円 ~ 1,064 円                               |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                              |                                                 |
|       | 基本給 (時間換算額)                                            | 1,064 円 ~ 1,064 円                               |
|       | 手当                                                     | 円 ~ 円                                           |
| 金     | 固定残業代 (c)                                              | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                     |
|       | その他手当 (d)                                              | 早出手当 1300 円/回<br>遅番手当 1300 円/回<br>夜勤手当 6050 円/回 |
|       | 賃形態金等                                                  | 時給 円 ~ 円<br>その他内容                               |
|       | 通手勤当                                                   | 実費支給 (上限なし)                                     |
| 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    | なし                                                     |                                                 |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 1.50 ヶ月分 (前年度実績) |                                                 |

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 協仁会 小松病院

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）  
（1） 08時 30分 ～ 16時 30分  
（2） 07時 00分 ～ 15時 00分  
（3） 13時 00分 ～ 21時 00分  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
〔（4）16：00～9：00（当直時の休憩時間120分）  
上記すべてできる方は大歓迎。一つだけでもOKです。  
＊（4）就業は18歳以上に限る〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 以上 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  
〔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（ ）~~ 未加入

退職金共済 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

〔 〕

利用可能託児施設

あり  
託児施設に関する特記事項  
院内保育所、病児保育所あり（一部負担金あり）  
〔 〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数 460人 就業場所 460人  
（うち女性 320人）  
（うちパート 240人）

設立年 昭和38年  
資本金 3,900万円  
労働組合 あり

事業内容

医療業、病院、介護老人保健施設、グループホーム  
人間ドッグ健診施設機能評価認定

会社の特長

医療の主人公が常に患者様であることを念頭に、そのニーズを先取りし、地域基幹病院としての役割を果たすべく職員一丸となって、保健・医療・福祉に取り組んでおります。病院機能評価

役員／代表者名

理事長 井谷 敬治 法人番号 4120005012644

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

\*有給休暇・加入保険は法定通り

【仕事と子育てが両立できる求人】c  
c．託児施設を利用できる。

\*オンライン自主応募の場合、ハローワークの紹介状は不要です。

【通勤に関する特記事項】  
自転車・バイク通勤可

7 選考等

採用人数

5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 面接選考結果通知  
書類到着後 7日以内 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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 572-8567  
大阪府寝屋川市川勝町 1 1 － 6  
  
京阪本線 寝屋川市駅 から 徒歩16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 ~~マイページカード~~ 〔その他〕  
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  
〒 572-8567  
大阪府寝屋川市川勝町 1 1 － 6  
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

書類選考後面接

担当者

看護部 部長  
  
ワキタ ヤヨイ  
脇田 弥生  
電話番号 072-823-1521 内線（430 ）  
FAX 072-823-1201  
Eメール  
komatsu.kango@komatsu.or.jp