

求人番号

27140- 2809441

事業所番号

2714-402132-3

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン 社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
所在地	〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8 ホームページ http://www.sanokinen.jp

2 仕事内容

職種	デイサービス送迎スタッフ（ドライバー）
仕事内容	《デイサービスの送迎業務》 リハビリを受ける方の送り迎え（自宅） （使用車：軽、ミニバン、ハイエース等） 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

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	011 Z54

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

大阪府泉佐野市

職業分類

085-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,130 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)	1,130 円 ~ 1,200 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	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	無資格：時給 1130 円 初任者研修：時給 1200 円
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 4,100 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 25 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

27140- 2809441

事業所番号

2714-402132-3 （2／2）

事業所名	社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 就業時間は4～8hで相談に応じます。 休憩時間は法定通り。			
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3日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制（希望考慮） 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	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 520人 就業場所 50人 (うち女性 40人) (うちパート 7人)	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護 通所リハビリ 通所介護 サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム	
会社の特長	整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。	
役職／代表者名	理事長 中村 薫	法人番号 7120105006444
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 なし		

求人に関する特記事項

- *労働条件により加入保険・有給休暇日数・休憩時間は異なります。
- *マイカー通勤可（無料駐車場あり）
- *1食200円で職員食堂利用可
- *介護初任者研修お持ちでない方は入社後取得して頂きます。（費用一部会社負担）

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7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	随時 ()	
選考場所	〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 大阪府泉佐野市中町3-4-5（栄公泉佐野） 大阪府泉佐野市中町3-3-46（グループホーム栄公） 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20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 () 郵送 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	福祉部門 採用担当 採用担当者 電話番号 072-464-3009 内線 () FAX 072-464-0699 Eメール	