



求人番号

27140-6595641

事業所番号

2714-403307-9

受付年月日 令和6年10月1日

紹介期限日 令和6年12月31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	B60	P18		Z54

就業地住所

大阪府阪南市

職業分類

085-02

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ナギサカイ 医療法人 なぎさ会
所在地	〒599-0235 大阪府阪南市箱の浦452番地の3 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	送迎業務
仕事内容	外来、透析、リハビリ患者様の送迎 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

就業場所	〒599-0235 大阪府阪南市箱の浦452-3 南海本線 箱作駅 から 徒歩20分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙指定場所あり
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か月 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)	1,114円 ~ 1,114円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,114円 ~ 1,114円
賃金の支払われるに支払わ	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代	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	* 休憩時間も賃金支給の対象となります
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



## 求人票 (パートタイム)

事業所名	医療法人 なぎさ会
------	-----------

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 07時 00分 ~ 14時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 11時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度 就業時間に関する特記事項 *状況により時間外労働が発生する場合あり
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	45分 週所定労働日数 週3日 程度
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3年以上)
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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> あり		
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 61人 就業場所 53人 (うち女性 34人) (うちパート 9人)	設立年 平成10年 資本金 労働組合 なし
事業内容	内科・小児科・眼科・耳鼻咽喉科・整形外科・脳神経外科・リハビリテーション科・人工透析	
会社の特長	地域に密着した医療機関です。	
役員/代表者名	理事長 湯川 修也	法人番号 7120105007161
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
		看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	

## 求人に関する特記事項

- \*60歳以上の方も同条件にて採用します
- \*加入保険・有給休暇は雇用条件により法定どおり
- \*マイカー通勤時の駐車場利用は無料
- \*休憩時間も賃金支給の対象となります

## 7 選考等

採用人数	2人	募集理由	増員		
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 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	Eメール	その他
日時	随時				
選考場所	〒 599-0235 大阪府大阪市箱の浦4 5 2 番地の3 南海本線 箱作駅 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 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>				
	送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/>				
	求職者マイページ <input type="checkbox"/>				
	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	事務長 採用担当者 電話番号 072-481-3456 内線 ( ) FAX 072-481-3880 Eメール				