

求人番号

28090- 1543341

事業所番号

2809-616619-6

受付年月日 令和6年4月4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  | A55               | B60 |  |  | B10<br>Z54 |

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可

|       |        |
|-------|--------|
| 就業地住所 | 兵庫県豊岡市 |
| 職業分類  | 085-02 |
|       |        |
|       |        |

|      |               |
|------|---------------|
| 産業分類 | 854 老人福祉・介護事業 |
|------|---------------|

1 求人事業所

|      |                                                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ケイアイカイ トヨオカシルバーステイ<br>医療法人 敬愛会 豊岡シルバーステイ                                                           |
| 所在地  | 〒 668-0065<br>兵庫県豊岡市戸牧 1 1 3 2 番地 2<br>ホームページ <a href="http://www.keiai-kai.jp">http://www.keiai-kai.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 運転手                                                                                             |
| 仕事内容    | *通所リハビリテーションの利用者送迎に係る運転及び乗降介助<br>*リフト付きワゴン車の運転です<br><br>・午前のみ、午後のみ勤務も相談可能です。<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<br>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>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                          |

3 賃金・手当

(1/2)

|                          |                                              |
|--------------------------|----------------------------------------------|
| 時間額（a+b）                 | 1,001 円 ～ 1,001 円                            |
| ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                              |
| 基本給（時間換算額）               | 1,001 円 ～ 1,001 円                            |
| 賃金の支払われる手当（b）            | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円 |
| 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）                 |                                              |
| 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                            |
| 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 月額 18,000 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 30 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



28090- 1543341

事業所番号



2809-616619-6 （2 / 2）

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 医療法人 敬愛会 豊岡シルバーステイ |
|------|--------------------|

4 労働時間

|      |                                                                     |         |        |                 |
|------|---------------------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間 | (1) 08時 00分 ~ 10時 00分<br>(2) 15時 00分 ~ 17時 00分<br>(3) ~             |         |        |                 |
|      | 又は ~ の間の 時間                                                         |         |        |                 |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) (2) の両方に勤務できる方歓迎。<br>(1) 又は (2) のみの勤務も相談可能。 〕 |         |        |                 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕               |         |        |                 |
| 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<br>相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>〔 *シフト制 〕                                       |         |        |                 |

5 その他の労働条件等

|                                 |                                                                  |       |       |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                            | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                                        | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                 | 財形 <del>その他 ( )</del>                                            | 未加入   | なし    |
| 企業年金                            | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 <del>確定給付年金</del>                       |       |       |
| 定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし         |                                                                  |       |       |
| 入居可能住宅                          | <del>単身用 <del>あり</del></del><br><del>世帯用 <del>あり</del></del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 1,522人<br>就業場所 107人<br>(うち女性 69人)<br>(うちパート 5人) | 設立年 昭和41年<br>資本金 1,500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 介護老人保健施設                                        |                                     |
| 事業内容             | 介護老人保健施設                                             |                                     |
| 会社の特長            | 心のこもったサービスを提供するために安定した雇用を図っています。                     |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 大塚 久喜                                            | 法人番号 5140005015594                  |
| 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<br>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

※通勤距離、勤務日数に応じて通勤手当支給。

\*有給休暇は法定通り。  
\*加入保険は雇用条件により異なります。

◆応募希望の方は、事前に履歴書とハローワークの紹介状を提出（郵送可）してください。後日連絡致します。  
なお、書類選考のみで面接に至らない場合もあります。

◇求人票は雇用契約書ではありませんので、採用時には書面により労働条件の明示を受けてください。

7 選考等

|                |                                                                              |                      |      |     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------|-----|
| 採用人数           | 1人 募集 欠員補充理由 [ ]                                                             |                      |      |     |
| 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           | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内                                         | 面接選考結果通知<br>面接後 7日以内 | その他  |     |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                             |                      |      |     |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                       |                      |      |     |
| 選考場所           | 〒 668-0065<br>兵庫県豊岡市戸牧 1 1 3 2 番地 2<br><br>JR豊岡駅 から 車10分                     |                      |      |     |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> [ <del>その他</del> ] |                      |      |     |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ *持参又は郵送 ]<br><del>求職者マイページ</del>                   |                      |      |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 668-0065<br>兵庫県豊岡市戸牧 1 1 3 2 番地 2                               |                      |      |     |
|                | 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<br><br>ナガイ 長井<br>電話番号 0796-26-8686 内線 ( )<br>FAX 0796-26-8677<br>Eメール    |                      |      |     |