

求人番号

28100- 2421741

事業所番号

2810-103454-7

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                       |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン エイコウカイ エイコウカイオノビョウイン・ドイリハビリテーションビョウイン<br>医療法人社団 栄宏会 栄宏会小野病院・土井リハビリテーション病院                                                |
| 所在地  | 〒 675-1352<br>兵庫県小野市復井町字中ノ池 1 7 2 3 - 2<br>http://www.ono-hp.eikokai1996.or.jp (栄宏会小野病院ホームページ)<br>ホームページ http://www.doi-hospital.com/ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 指導員（放課後等デイサービスリあんず）                                                                                                                                |
| 仕事内容    | 放課後等デイサービスリあんずの指導員として主に障がいをお持ちのお子様の支援をお願いいたします。<br><br>対象になるのは主に小学生・中学生になります。幼児、児童のみならず、幅広い領域でこれまでの経験を活かして働けます！<br><br>無資格・未経験の方も歓迎します！（変更範囲＝制限なし） |
| 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<br>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（条件付きで更新あり）<br>契約更新の条件<br>業務量、勤務態度・能力、法人の経営状況                                                                 |

受付年月日 令和6年4月8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  | Z54               |

オンライン自主応募不可  
地方自治体ののみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 兵庫県小野市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-05 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                                    |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b)               | 1,130 円 ~ 1,130 円                                                  |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                                    |
| 基本給 (時間換算額)               | 1,010 円 ~ 1,010 円                                                  |
| 処遇改善                      | 手当 120 円 ~ 120 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                                                      |
| 送迎手当                      | 300 ~ 400 円/回<br>※処遇改善支援補助金別途支給（介護報酬改定により変更の可能性あり）<br>※7月、12月に寸志あり |
| 時給                        | 円 ~ 円                                                              |
| 実費支給 (上限あり)               | 月額 30,000 円                                                        |
| 固定 (月末)                   |                                                                    |
| 固定 (月末以外)                 | 翌月 20 日                                                            |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1時間あたり 10 円 ~ 10 円 (前年度実績)                     |
| 賞与                        | なし 年 回 (前年度実績)                                                     |

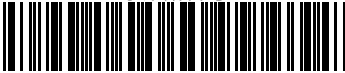
求人票（パートタイム）

求人番号



28100- 2421741

事業所番号



2810-103454-7 (2/2)

|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 栄宏会 栄宏会小野病院・土井リハビリテーション病院 |
|------|----------------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                         |                                                |         |                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|-----------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 14時 00分 ～ 19時 00分<br>（2） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>1：月～金（休憩なし）<br>2：土、祝（休憩60分） |                                                |         |                       |
|      | 時間外労働時間                                                                                                                                 | 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 |         |                       |
|      | 休憩時間                                                                                                                                    | 60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<br>週休二日制 毎 週<br>シフトにより決定。労働日数について相談可。<br>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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>24時間預かり可能な保育園完備 |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                             |                                     |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 664人<br>就業場所 12人<br>（うち女性 10人）<br>（うちパート 8人）                           | 設立年 平成 5年<br>資本金 9,900万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 栄宏会小野病院、土井リハビリテーション病院をはじめ、訪問看護ステーション、デイサービス、居宅介護支援事業所、放課後等デイサービス等の運営。  |                                     |
| 会社の特長            | 地域に密着した隙間のない『For You』の医療を目指しています。24h保育所・ワンルームマンション寮あり。資格取得、研修、研究、子育て等支援します。 |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 土井 直                                                                    | 法人番号 5140005017590                  |
| 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 あり          |
| 外国人雇用実績          |                                                                             |                                     |

求人に関する特記事項

＊勤務日数・時間については相談に応じます。  
＊各保険加入については、労働条件により異なります。（社会保険特定適用事業所です）  
＊6ヶ月経過後の年次有給休暇については法定どおりです。有休日数は労働日数によって異なります。  
＊通勤手当は規程によります。  
＊福利厚生制度ひょうごファミリーバック加入

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

<書類送付先>  
〒675-1316  
兵庫県小野市天神町973  
医療法人社団栄宏会 総務部宛

7 選考等

|                    |                                                                                                   |                     |                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数               | 1人                                                                                                | 募集理由                |                       |
| 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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7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               | 〒675-1316<br>兵庫県小野市天神町973番地 栄宏会小野病院<br>神戸電鉄粟生線 小野駅 から 徒歩10分                                       |                     |                       |
| 応募書類等              | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他                                                        |                     |                       |
|                    | 送付方法 メール 郵送<br>求職者マイページ                                                                           |                     |                       |
|                    | 郵送の送付場所<br>〒675-1316<br>小野市天神町973 医療法人社団 栄宏会 総務部宛                                                 |                     |                       |
|                    | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                                    |                     |                       |
| 選考に関する特記事項<br>事前送付 |                                                                                                   |                     |                       |
| 担当者                | 総務部<br>採用担当者<br>電話番号 0794-64-2280 内線（ ）<br>FAX 0794-62-1771<br>Eメール onohp-soumu@eikokai1996.or.jp |                     |                       |