

求人番号

32060- 742741

事業所番号

3206- 783-5

1 求人事業所

事業所名	キギョウクミアイ ロウキョウシマネジギョウダン 企業組合 労協しまね事業団
所在地	〒 694-0064 島根県大田市大田町大田イ 1 2 9 ホームページ http://www2.crosstalk.or.jp/jwcus/

2 仕事内容

職種	夜間受付事務員（松江生協病院内）
仕事内容	○夕方から翌朝までの、病院夜間受付事務です。 救急患者対応、電話対応、職員呼び出し等の事務全般を行ないます。 ※業務は1人で行ないます。 ※3名もしくは4名でシフトを組んで行ないます。 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・等	就業形態 請負 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22日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	Z88

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
島根県松江市	037-01

産業分類
929 他に分類されない事業サー

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	154,820 円 ~ 191,930 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.0 日)
	153,000 円 ~ 189,200 円	
手当	月次会議研修手当	1,820 円 ~ 2,730 円
	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	※月額 = 日給 × 出勤回数 9 (最低) ~ 11 回 (最高) + 月次会議研修手当 (月 2 ~ 3 時間) で算出	
	※扶養手当 (入社 3 ヶ月経過後から)	
賃形態金等	その他	17,000 円 ~ 17,200 円
	その他内容	17,000 円 ~ 17,200 円 / 1 勤務 (深夜手当込) 月に 9 ~ 11 回の勤務
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 17,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
与	賞与月数 計	2.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	企業組合 労協しまね事業団
------	---------------

求人票（フルタイム）

求人番号

32060- 742741

事業所番号

3206- 783-5 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 17時 00分 ～ 08時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項			
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	60分	年間休日数	125日	
休日等	その他 週休二日制 その他 *基本は3日に1回の勤務で、月に9～11回の勤務です *他に月次職場会議（2～3時間）が月1回あります			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	125人	設立年	昭和54年
	就業場所	3人	資本金	6,885万円
	（うち女性）	0人	労働組合	あり
	（うちパート）	0人		
事業内容	ビルメンテナンス事業、介護保険指定事業（居宅介護支援・小規模多機能型居宅介護）、サービス業			
会社の特長	労働者が自ら出資し、経営し、働く協同組合で、人と地域に必要なとされる仕事を協同して事業化し自分たちの労働と生活を確保すると共に、事業を創出して町づくりに寄与する事を目的とします。			
役職／代表者名	代表理事 理事長 山室 まこと	法人番号 9280005003607		
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				

求人に関する特記事項
*駐車場は無料です。
※月間の勤務回数9回～11回のときの基本（賃金）月額は、
月 9回勤務の場合：153,000円～154,800円
月10回勤務の場合：170,000円～172,000円
月11回勤務の場合：187,800円～189,200円
月平均労働日数の算出：出勤回数×2日＝18日～22日
※出資金の制度があります。
詳細については面接時に御説明致します。
※6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り付与します。
※応募ご希望の方は事前連絡のうえ、履歴書（写真貼付）ハローワーク紹介状を下記宛て郵送して下さい。
書類選考後、面接日時等を連絡します。
「郵送先」〒690-0017
島根県松江市西津田6丁目14-19
労協しまね事業団 松江事業所 平井・中畑宛

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	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 Eメール その他			
日時	その他 [書類選考後連絡]			
選考場所	〒 690-0017 島根県松江市西津田8-8-8 松江生協病院内南別館4階 労協しまね事業団 事務所 JR松江駅 から 車5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 資格カード [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 〒 求人に関する特記事項欄参照			
	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	事務局長 オギノ タクミ 荻野 工 電話番号 0854-82-1004 内線 () FAX 0854-82-6969 Eメール			