



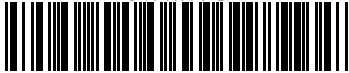
求人票（フルタイム）

求人番号



33010-12708441

事業所番号



3301-107247-5 (2/2)

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 医療法人 ももたろう整形外科医院 |
|------|------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |       |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（3） 11時 00分 ～ 20時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）夜勤勤務16：00～翌10：00（休憩150分）〕                                                            |       |      |
|      | 時間外労働あり 月平均 5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 | 60分                                                                                                      | 年間休日数 | 107日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>〔月次勤務表による月間8～9日の休日<br>年間休日103日<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日〕                              |       |      |

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   | あり（勤続 5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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳）（上限 65歳まで） |                                            |       |             |
| 入居可能住宅                                        | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</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 120人<br>就業場所 15人<br>（うち女性 10人）<br>（うちパート 3人）          | 設立年 平成 4年<br>資本金 800万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>法人施設<br>整形外科診療所・一般クリニック・介護老人保険施設・居宅介護支援事業所・グループホーム |                                   |
| 会社の特長            | 老人を対象に施設、居宅の両面で地域医療、福祉を中心に活動しています。グループホームも開設しています。         |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 伊藤 士郎                                                  | 法人番号 5260005001707                |
| 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          |                                                            |                                   |

求人に関する特記事項

\*トライアル雇用併用求人：トライアル雇用期間3ヶ月・同条件

\*オンライン自主応募：可（自主応募の方は紹介状は不要です）  
★会社説明会を行います★

\*無資格で介護業務に携わる方は、令和6年4月以降、「認知症介護基礎研修」の受講が義務付けられました。  
1日程度の研修（入社後）で、受講費用は法人が全額負担いたします。

7 選考等

|                |                                                                                  |  |  |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集理由〔 〕                                                                       |  |  |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                                    |  |  |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del><br>書類到着後 <del>1日以内</del> 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 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                 |  |  |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                                           |  |  |
| 選考場所           | 〒 701-1463<br>岡山県岡山市北区足守709<br>グループホームももたろうの郷 ひなた苑<br><br>中鉄バス足守陣屋 下車徒歩10分駅      |  |  |
| 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 <del>マイページカード</del> <del>その他</del>                  |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 面接時に持参 〕<br>求職者マイページ                                   |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒<br><br>応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                           |  |  |
| 〔 選考に関する特記事項 〕 |                                                                                  |  |  |
| 担当者            | 総務人事<br>カメワカ 亀若<br>電話番号 086-295-9111 内線（ ）<br>FAX 086-295-2701<br>Eメール           |  |  |