



求人番号

38020- 2944941

事業所番号

3802- 2943-8

受付年月日 令和6年4月12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
				A55

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

051-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ヨウセイカイ 医療法人 陽成会
所在地	〒799-1504 愛媛県今治市栢志1-2-6 ホームページ http://hirose-youseikai.org

2 仕事内容

職種	訪問介護職員 (ホームヘルパーステーション)
仕事内容	*利用者様宅へ訪問し、身体介助や生活援助など利用者様に応じたサービス提供を行います。 *その他病院への付き添いなどの業務もあります。 ※ホームヘルパー2級以上の資格必須 *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 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 3名の登用実績あり
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	〒799-1502 愛媛県今治市喜田村6丁目4-20 『ホームヘルパーステーション ヒロセ』 富田駅 から 車5分 *転勤の可能性のある施設については求人に関する特記事項参照
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 敷地内 (駐車場含む) 禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人施設内での異動あり (今治市内)
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として募集・採用するため
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	簡単なパソコン操作ができる方
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 ホームヘルパー2級 必須 介護福祉士 必須 いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 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)	900円 ~ 1,200円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	900円 ~ 1,200円
賃額に支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	*資格や経験があれば賃金応相談いたします。 ※3ヵ月目より時間に応じて介護改善給付金手当支給いたします。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	なし
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 20円 ~ 100円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



38020- 2944941

事業所番号



3802- 2943-8 (2/2)

事業所名	医療法人 陽成会
------	----------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上 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	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *休みについては応相談可能です。 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	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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 70歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" 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 207人 就業場所 80人 (うち女性 65人) (うちパート 20人)	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医療(外科 整形外科 内科 消化器科 放射線科 リハビリ科 人間ドック) 介護老人保健施設、訪問看護・ホームヘルパーステーション、居宅介護支援事業所 有料老人ホーム グループホーム	
会社の特長	急性期から慢性期にわたって地域医療、介護に努力し、個人の意欲を尊重し研修制度及び福利厚生を充実させております。心のやさしい意欲のある方を希望します。能力給を採用しスキルアップ可能。	
役職/代表者名	理事長 廣瀬 正典	法人番号 2500005004828
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 あり
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

※労働条件に応じて各種保険加入いたします。
※短時間からの正社員転換制度あり。
※60歳以上の方も応募相談可能です。
※賞与は寸志程度支給される場合あり。
※就労は短時間でも相談可能です。

※面接時に必ずハローワークの紹介状をお持ちください。

※駐車場あり：500円/月

*転勤の可能性のある範囲について
広瀬病院：今治市拝志1-2-6
広瀬クリニック：今治市拝志3-1
シルバーハウスウイルクアひろせ：今治市喜田村6-4-20
介護老人保健施設ヒロセ：今治市国分7-4-1
グループホームヒロセ：今治市国分7-4-36
グループホームヒロセドゥーエ：今治市国分7-5-11
リーフガーデンあさくら：今治市朝倉下乙102-2
ケアハウスあさくら：今治市朝倉下乙102-2

7 選考等

採用人数	5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 日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	〒799-1504 愛媛県今治市拝志3-1 富田駅 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 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ	面接時に持参
	郵送の送付場所 〒		
	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	事務部 ニダ 新居田 電話番号 0898-47-0100 FAX 0898-47-0345 Eメール	内線 ()	