

求人番号

39030- 956741

事業所番号

3903- 287-7

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	B00	Z54			

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
高知県四万十市	050-99
	099-99
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 モリシタカイ モリシタビヨウイン 医療法人 森下会 森下病院
所在地	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	食事介助	
仕事内容	病棟での食事介助に従事します。 ※未経験の方も応募可能です。 ※Wワーク可能です。 「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） 2人	
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	事業所所在地と同じ 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	920 円 ~ 920 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	920 円 ~ 920 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	* 通勤手当は、就業時間により支給
	賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日	
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

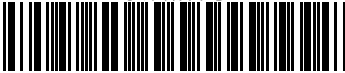
求人票（パートタイム）

求人番号



39030- 956741

事業所番号



3903- 287-7 (2/2)

事業所名	医療法人 森下会 森下病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 17時 00分 ~ 19時 00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	0分	週所定労働日数	週3日 ~ 週6日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる週3～6日の勤務（希望による）			

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 あり 世帯用 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	158人	設立年	昭和48年
	就業場所	158人	資本金	
	(うち女性)	119人	労働組合	なし
	(うちパート)	18人		
事業内容	医療業			
会社の特長	完全型療養病床群。			
役職／代表者名	理事長 森下 恭資	法人番号 7490005002143		
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 なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

* 6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り

※希望者は履歴書・紹介状を郵送又は持参して下さい。
応募書類到着後7日以内に、選考結果を連絡いたします。
書類選考合格者については、面接日時をお知らせします。

7 選考等

採用人数	2人 募集 増員 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	Eメール その他
日時	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4			
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 [又は持参] 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4			
	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	求人担当 ヤスミツ 安光 《求人者マイページ開設事業所》 【応募相談はハローワーク窓口まで】 電話番号 0880-34-2030 内線 () FAX 0880-34-6952 Eメール			