

求人番号

42010- 4160241

事業所番号

4201- 1000-2

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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		B04	Z54	Z86	

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
長崎県長崎市	055-07
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ナガサキケンビョウイン 社会医療法人 長崎記念病院
所在地	〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町 1 丁目 1 1 - 5 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	調理員（5 階厨房）	
仕事内容	＊ 5 F 厨房にて入院患者食の調理 （約 1 6 0 食を約 1 5 名で対応しています） 主に洗浄、盛り付け業務 「変更範囲：変更なし」 ◎ハローワークの紹介状が必要です。	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）	
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	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町 1 丁目 1 1 - 5 4 最寄バス停：深堀 1 丁目バス停 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
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 P C 要スキナル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1 / 2）

賃金	時間額（a + b）	900 円 ～	900 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 ～	900 円
	給付額の手当（b）	円 ～	円
金	固定残業代（c）	なし（ 円 ～ 円）	円
	固定残業代に関する特記事項		
	その他手当付記事項（d）		
	賃形態金等	時給	円 ～
通手勤当	実費支給（上限なし）		
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 29 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）



事業所名	社会医療法人 長崎記念病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 07時 00分 ～ 12時 00分 （2） 14時 15分 ～ 19時 15分 （3） 09時 00分 ～ 14時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ＊（1）～（3）の交替制、又は（1）～（3）いずれかの時間帯でも相談に応じます。 ＊勤務時間相談可
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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4日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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（ ） 世帯用（ ）		
	利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 院内託児所あり、面接時にお尋ね下さい		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 480人 就業場所 430人 （うち女性 340人） （うちパート 100人）	設立年 大正11年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業	【マイページあり】
会社の特長	理念「地域のために よりよい医療を 心をこめて」 急性期医療を中心として、同時に亜急性並びに長期療養環境を整え、地域の方が安心して医療が受けられる体制を取っています。	
役職／代表者名	理事長 吉武 孝敏	法人番号 7310005001294
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
＊マイカー通勤は駐車場の空き状況によります。 ただし自己負担あり（4, 4 0 0 円～5, 5 0 0 円／月） ＊通勤手当…バス通勤の場合は企業定期券額を支給 車・バイク通勤の場合は距離に応じて当院 規程により支給 ＊実際の社会保険・雇用保険の加入は、労働日数・時間によります （特定適用事業所につき週2 0 時間以上月額8 8, 0 0 0 円以上 の場合社会保険加入） ＊年次有給休暇は法定通り（表示は週4 日勤務の場合）
◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充
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 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 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 その他
日時	随時
選考場所	〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町1丁目11-54
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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他
	送付方法 郵送 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町1丁目11-54
	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	事務部総務課 ナカムラ 中村 電話番号 095-871-1515 内線（246 ） FAX 095-871-1510 Eメール