



求人番号

46012-1888941

事業所番号



4601-113307-7

受付年月日 令和6年9月2日

紹介期限日 令和6年11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 | |
|-----|--|--|--|-----|--|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

038-99

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 ギジュンケンシヨウカイ タネガシマイリョウセンター 社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター |
| 所在地 | 〒891-3198 鹿児島県西之表市西之表7463 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 用度管理室 事務 |
| 仕事内容 | *院内における物品の購買及び在庫管理 *その他付随する業務 「従事すべき業務の変更範囲：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 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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件 |

| | |
|-----|---|
| 就業場 | 事業所所在地と同じ 〒891-3198 鹿児島県西之表市西之表7463 |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙場所設置（勤務時間内に喫煙禁止） |

| | | | |
|-------|-------------|-------|----|
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能性 | 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PC要スキル | ワード・エクセル |
|---------|----------|

| | |
|----------|--------------|
| 必要な免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須 |
|----------|--------------|

| | |
|------|---------------------------------|
| 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)

| | |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b) | 1,000円 ~ 1,000円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,000円 ~ 1,000円 |
| 賃金の支払われるに支払わ | 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 |
| その他手当付記事項 (d) | |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 16,100円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|------------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 義順顕彰会 種子島医療センター |
|------|------------------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | | | |
|---------|--|---------|-----------------------|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) 08時 30分 ~ 16時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 ----- 就業時間に関する特記事項 (1) 4時間×5日または(2) 6時間×4日で相談可(選択可) (2) 休憩90分 | | |
| 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4日 ~ 週5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 勤務表による | | |

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 | あり 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 446人 就業場所 335人 (うち女性 235人) (うちパート 62人) | 設立年 昭和56年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 医療業(内科・外科・整形外科・小児科・皮膚科耳鼻咽喉科・リハビリテーション科・眼科・麻酔科・放射線科・脳神経外科・循環器科・心療内科・呼吸器科・リウマチ科) | |
| 会社の特長 | 複数の診療科を持ち 二次救急にも対応し、地域の中核病院として活動している。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 田上 寛容 | 法人番号 4340005004231 |
| 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 なし |
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業 あり 看護休暇 あり |
| 外国人雇用実績 | U I J ターン歓迎 | |

求人に関する特記事項

*有給休暇については、週の所定労働時間や日数により6ヶ月経過後法定どおり付与致します。

*社会保険については、労働時間や日数等の条件を満たした場合加入します。

◆履歴書(写真貼付)・ハローワーク紹介状を事前に提出して下さい。書類選考後、面接日時を連絡いたします。

※履歴書持参の場合はレストラン横事務所へ提出

(鹿児島労働局HPで企業PR動画 掲載中)

7 選考等

| | | | |
|-------|---|--|-----------------------------------|
| 採用人数 | 1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 14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 | 〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3 | | |
| 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 マイページ [その他] | | |
| | 送付方法 | Eメール 郵送 [総務課窓口持参] 求職者マイページ | |
| | 郵送の送付場所 | 〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3 | |
| | 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 | 事務長 シラオ 白尾 電話番号 0997-22-1789 内線 () FAX 0997-22-1313 Eメール | | |