

求人番号

受付年月日 令和6年10月1日

紹介期限日 令和6年12月31日

就業地住所

職業分類



46012- 2136241

事業所番号

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

鹿児島県西之表市

099-99

035-99



4601-113307-7

識別欄

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

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 7 4 6 3 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 病棟アシスタント |
| 仕事内容 | ◎病棟でのアシスタント業務全般 *書類整理・運搬 *備品の整理・運搬 *医療材料、薬品等の整理・運搬 *入院患者の着替えの受取・運搬 *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 | 〒 891-3198 鹿児島県西之表市西之表 7 4 6 3 |
| 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 |
| 転可勤性の性 | 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 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | 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 | *ベースアップ支援手当は、勤務時間・日数により 3000~4000円を按分で計算されます。 |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 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) |



46012- 2136241

事業所番号



4601-113307-7 (2/2)

| | |
|------|------------------------|
| 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 | 交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 12時 00分 (2) 13時 30分 ~ 16時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ・勤務表による ・1日3時間×週5日の勤務 |
| 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5日 程度 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 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 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 362人 (うち女性 248人) (うちパート 60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 | 介護休業取得実績 あり | 看護休暇取得実績 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

◆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 | 4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 | 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 <input type="checkbox"/> 職務経歴書 [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 | | | | |