



求人番号

46020- 899751

事業所番号



4602-100080-8

受付年月日 令和7年2月12日

紹介期限日 令和7年4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 | C01 | | | A14 |

就業地住所

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

055-07

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | タクショウウカイキネンビョウイン 卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】 |
| 所在地 | 〒895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1 |
| ホームページ | http://www.takushokai.com |

2 仕事内容

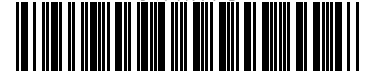
| | |
|--------|--|
| 職種 | 調理員 |
| 仕事内容 | ※入院中の方への食事の提供に伴う調理全般 調理、盛り付け、配膳、食器洗浄等 ○シニア世代応募可 【業務の変更範囲：事業所の定める業務】 「就業場所：天辰町」 |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間） |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和8年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件 |

| | |
|---------|--|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1 川内駅 から 車7分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 関連施設、関連法人 |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 |
| 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 | |
| 必要免許・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)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 960 円 ~ 1,100 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 960 円 ~ 1,100 円 |
| 定額の手当 | 円 ~ 円 |
| 支払われる手当 | 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 | *医療補助手当：2000円~3000円 *こども手当：3500円/月(1人につき) (条件あり 18歳未満かつ社会保険被扶養者) |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 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 | あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 5 円 ~ 10 円 (前年度実績) |
| 賞与 | なし 年 回 (前年度実績) |



| | |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 卓翔会記念病院【社会医療法人 卓翔会】 |
|------|---------------------|

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) 07時 00分 ~ 11時 00分 (2) 15時 30分 ~ 19時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 ----- 就業時間に関する特記事項 *労働時間について相談可 | | |
| | 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 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 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 | 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 | 323人 | 設立年 | 昭和57年 |
| | 就業場所 | 194人 | 資本金 | |
| | (うち女性) | 136人 | 労働組合 | なし |
| | (うちパート) | 23人 | | |
| 事業内容 | 病院 (内科、循環器内科、呼吸器内科、老年内科、外科、整形外科、消化器外科、脳神経外科、放射線科、リハビリテーション科) | | | |
| 会社の特長 | 一般病床と療養病床のケアミックス型、ベッド数199床 | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 黒田 篤 | 法人番号 6340005003479 | | |
| 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 |
| | なし | | なし | |
| 外国人雇用実績 | | | | |

求人に関する特記事項

*履歴書・紹介状を下記に送付又は持参してください。
 後日、面接日時をご連絡いたします
 *応募書類提出先
 〒895-0011 薩摩川内市天辰町1512番地1
 社会医療法人 卓翔会 卓翔会記念病院
 法人事務局 岩井 宛

◎有給休暇 : 3ヶ月より付与
 ◎医療費補助: 卓翔会記念病院、市比野記念クリニックを受診した際の診察費を、2ヶ月ごとに4000円を上限として補助します。

◆週の所定労働時間20時間以上の場合雇用保険に加入、かつ月額賃金8.8万円以上で社会保険加入

【事業所・求職者の方へ】
 応募には紹介状が必要です。
 また、面接後の紹介状発行はできません。

7 選考等

| | | | | | |
|-------|--|------------|--------|------|------|
| 採用人数 | 2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 | その他 | | |
| | 書類到着後 7日以内 | 面接後 7日以内 | | | |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 | メール | その他 |
| 日時 | その他 [後日連絡] | | | | |
| 選考場所 | 〒 895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1 川内駅 から 車7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 必要 [その他] | | | | |
| | 送付方法 メール 郵送 [事前持参可] 求職者マイページ | | | | |
| | 郵送の送付場所 〒 895-0011 鹿児島県薩摩川内市天辰町1512番地1 | | | | |
| | 応募書類の返戻 | | 選考後は返却 | | |
| 担当者 | 卓翔会記念病院 法人事務局 イワイ ・ イケガメ 岩井 ・ 池亀 電話番号 0996-29-5900 内線 () FAX 0996-29-5920 Eメール | | | | |
| | 選考に関する特記事項 | | | | |