



求人番号

47010- 3749651



受付年月日 令和7年2月5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 |  |  |  |
|------|-------------------|--|--|--|

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

050-02

産業分類

831 病院

|     |     |     |  |  |  |
|-----|-----|-----|--|--|--|
| 識別欄 | Y12 | Y89 |  |  |  |
|-----|-----|-----|--|--|--|

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可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイリョウホウジュンユウアイカイ (ユウアイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイケア) 社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛ケアセンター)   |
| 所在地  | 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5<br>ホームページ <a href="http://www.yuuai.or.jp">http://www.yuuai.or.jp</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護員 (友愛園通所) 【友愛ケアセンター】   |
| 仕事内容   | *友愛園通所リハビリテーション (定員85名) における介護業務全般<br>・食事、入浴、排泄介助、車椅子移動の補助 等<br>・送迎業務 (8名乗りリフト車/エリア: 那覇・豊見城近郊)<br>※送迎業務希望でなくとも応募可<br>※送迎業務可能な場合は運転免許必須<br>*就業時間 8:30から17:30の間で2Hから8H勤務<br>※ご希望に応じて調整します。<br>《変更範囲: 変更なし》 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>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<br>労働者派遣事業の許可番号 派47-300264  |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり (4ヶ月未満)<br>～ 令和7年3月31日<br>契約更新の可能性 あり (原則更新)<br>契約更新の条件  |

|          |                                     |        |    |
|----------|-------------------------------------|--------|----|
| 就業場      | 〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『友愛ケアセンター』 |        |    |
| 就業所      | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>病院併設のため完全禁煙     |        |    |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり                         | 転可勤性の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>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PCスキル  |                                     |        |    |
| 必要な免許・資格 | 普通自動車運転免許 あれば尚可                     |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件     |        |    |

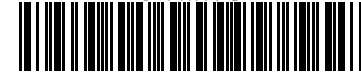
## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b)             | 960円 ~ 960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 ~ 960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)<br>固定残業代に関する特記事項             |
| その他手当付記事項             | ・通勤手当 (2km以上から支給/上限: 31,000円)<br>・時間外手当 |
| 賃形態等                  | 時給 円 ~ 円<br>その他内容                       |
| 通勤手当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 31,000円                  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                 |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 15日                        |
| 昇給                    | なし                                      |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)                          |



47010- 3749651

事業所番号



4701- 7452-0 (2/2)

# 求人票 (パートタイム)

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 友愛会                  |
|      | (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛ケアセンター) |

## 4 労働時間

|         |                                       |         |        |             |
|---------|---------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)                       |         |        |             |
|         | (1)                                   | 08時 30分 | ～      | 17時 30分     |
| 就業時間    | (2)                                   | ～       |        |             |
|         | (3)                                   | ～       |        |             |
| 就業時間    | 又は ～ の間の 時間                           |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                          |         |        |             |
| 就業時間    | * (1) の間で2Hから8H勤務 (ご希望に応じて調整可)        |         |        |             |
|         | * 休憩は勤務時間に応じる (6H勤務/45分休憩、8H勤務/60分休憩) |         |        |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10時間                      |         |        |             |
|         | 36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等          |         |        |             |
| 休憩時間    | 0分                                    | 週所定労働日数 | 週5日 以内 | 労働日数について相談可 |
|         | その他<br>週休二日制 毎 週                      |         |        |             |
| 休日等     | * 4週8休他                               |         |        |             |
|         | * 年次休暇を入職初日から付与                       |         |        |             |

## 5 その他の労働条件等

|          |                           |          |         |
|----------|---------------------------|----------|---------|
| 加入保険     | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生 | 退職金共済    | 退職金制度   |
|          | 財形 <del>その他</del>         | 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 <del>あり</del>         |          |         |
|          | 世帯用 <del>あり</del>         |          |         |
| 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  | 2,297人   | 設立年    | 昭和55年         |    |
|          | 就業場所  | 181人     | 資本金    |               |    |
| 企業情報     | (うち女性)  | 111人     | 労働組合   | なし            |    |
|          | (うちパート)   | 19人      |        |               |    |
| 事業内容     | (医療) 豊見城中央病院、友愛医療センター、(福祉) 友愛ケアセンター、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他 (保健) 健康管理センター、豊崎クリニック              |          |        |               |    |
|          | (医療) 地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床 (友愛医療センター388床、豊見城268床) (福祉) 入所介護100人、通所介護50人 (保健) 一般健診、人間ドック、PET画像診 |          |        |               |    |
| 会社の特長    |   |          |        |               |    |
| 役員/代表者名  | 理事長   | 比嘉 国基    | 法人番号   | 4360005000419 |    |
|          | 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      | あり |
| 外国人雇用実績  |   |          |        |               |    |

### 求人に関する特記事項

- \* 公的保険は雇用状況により加入できない場合があります。
- \* 駐車場の利用は2, 500円/月 (自己負担)
- \* 通勤手当は距離に応じて支給 (法人規定による)
- \* 事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい。  
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時を連絡します。

《書類送付先》  
〒901-0224  
沖縄県豊見城市字与根50番地5  
社会医療法人 友愛会 友愛医療センター  
法人事務局 人事課宛

## 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 <del>その他</del>               |
| 結果通知               | <del>即決</del>                              | 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 14日以内 <del>その他</del> |
| 通知方法               | 求職者マイページに連絡                                | 郵送                   | 電話 Eメール <del>その他</del>            |
| 日時                 | その他 [ 後日連絡 ]                               |                      |                                   |
| 選考場所               | 〒901-0243<br>沖縄県豊見城市字上田25番地<br>『友愛ケアセンター』  |                      |                                   |
| 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 <del>必要</del> [ <del>その他</del> ]     |                      |                                   |
| 応募書類等              | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ <del>その他</del> ] |                      |                                   |
|                    | 郵送の送付場所<br>〒901-0224<br>沖縄県豊見城市字与根50番地5    |                      |                                   |
| 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 |  |                      |                                   |
| 選考に関する特記事項         |  |                      |                                   |
| 担当者                | 法人本部 人事課                                   |                      |                                   |
| 担当者                | 採用担当者                                      |                      |                                   |
|                    | 電話番号                                       | 098-850-3811         | 内線 ( )                            |
|                    | FAX  | 098-850-3810         |                                   |
|                    | Eメール                                       | jinji@yuuai.or.jp    |                                   |