

求人番号

07010- 6504641

事業所番号

0701-103030-5

1 求人事業所

事業所名

コウエキザイダンホウジン フクシマケンロウドウホケンセンター
公益財団法人福島県労働保健センター

所在地

〒 960-0114
福島県福島市沖高字北貴船 1 - 2

ホームページ <http://www.flhc.or.jp>

2 仕事内容

職種

巡回健康診断スタッフ及び大型自動車運転業務：本部

仕事内容

・巡回健康診断における、簡易な計測のスタッフ業務。

・主に福島県内一円にある事業所（職域）検診業務スタッフ（宿泊業務あり）

・スタッフの送迎
（大型健診車両、普通自動車運転業務）

*** 急募 ***

変更の範囲：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）
10ヶ月

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務態度等を考慮

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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

A02

Z88

Y12

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 960-0114
福島県福島市沖高字北貴船 1 - 2

北警察署前 バス停駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

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

必須

高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要

大型自動車免許

必須

必要資格

必要

普通自動車運転免許

必須（AT限定不可）

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

就業地住所

福島県福島市

職業分類

027-99

086-99

産業分類

836

医療に附帯するサービス業

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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,200 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,200 円 ～ 1,200 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当（d）

・宿泊手当 1500円（1泊）

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 27,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

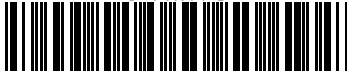
求人票（パートタイム）

求人番号



07010- 6504641

事業所番号



0701-103030-5 (2/2)

事業所名	公益財団法人福島県労働保健センター
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 06時 00分 ~ 19時 00分 の間の 6時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 [出発時間によって時間は変わります。]		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [検診の集中、決算業務、システム変更等：1ヶ月70H（上限6回）]		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週5日 以内
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 [・当社カレンダーによる（夏季、年末年始休 暇あり） ・土日の稼働による出勤あり（その際は平日 振休） 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	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 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 253人 就業場所 200人 (うち女性 126人) (うちパート 130人)	設立年 昭和52年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 労働安全衛生法、じん肺法令に基づく各種健康診断、生活習慣病健診、人間ドック、保健指導、ストレスチェック、労働衛生コンサルタント等を巡回又は施設にて実施する。	
会社の特長	県内における働く人の健康保持増進に寄与することを理念とし、県唯一の労働衛生機関として地域企業を対象に保健衛生活動を展開し、労働衛生水準を向上させるよう努めている。	
役職／代表者名	理事長 佐藤 卓也	法人番号 1380005010492
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 なし 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

◇募集動機：増員及び欠員補充
◇契約更新の可能性：有

* 3 6 協定・変形労働時間制届出済

・ 宿泊等が若干ありますので、可能な方。

・ 就業時間については、時期・地域により、早まったり帰社時間が遅くなる場合があります。

* 事前に履歴書、運転免許証写し及びハローワークの紹介状を郵送してください。応募書類到着後5日程度で選考 結果を連絡します。

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 5日以内 面接後 5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	〒 960-0114 福島県福島市冲高字北貴船 1 - 2 北警察署前 バス停駅 から 徒歩15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 資格カード [その他 運転免許証写し]			
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []			
	郵送の送付場所 〒 960-0114 福島県福島市冲高字北貴船 1 - 2			
	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 運転実技テスト／大型]				
担当者	巡回健診課 課長 巡回健診課 課長 電話番号 024-554-1133 内線 () FAX 024-554-5188 Eメール atsushi-higuchi@flhc.or.jp			