

求人番号

10020- 7257741

事業所番号

1002-503133-6



受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

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				

就業地住所

群馬県高崎市

職業分類

054-02

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可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ エムダブルエスヒダカ 株式会社 エムダブルエス日高
所在地	〒370-0002 群馬県高崎市日高町349番地 ホームページ https://mws-hidaka.jp

2 仕事内容

職種	【請】日高病院 洗濯室業務
仕事内容	入院患者様の衣類、タオル（リネン関係）等を回収し、業者に送る。 業者から受領したタオル（リネン関係）等の配布が主な業務です。 その他、洗濯業務も行っています。 【変更範囲：事業所の定める業務】
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルタイムパート 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 0名
派遣・請負等	就業形態 請負 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7年12月20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	〒370-0001 群馬県高崎市中尾町886 日高病院&平成日高クリニック 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	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額(a+b)	159,600円	～	168,000円
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）			
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（21.0日） 159,600円 ～ 168,000円		
	手当	円	～	円
金	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(d)	月額換算 時給×8時間×21日で計算しています。 時給は、祝祭日：時給×1.15 年末年始：時給×1.25です。 （出勤した場合）		
	賃形態金等	時給	950円	～ 1,000円
	通手動当	実費支給（上限あり）	日額 300円	
賞与	賞締切金日	固定（月末以外） 毎月 20日		
	賞支払金日	固定（月末）		
	昇給	なし		
	賞与	なし 年回（前年度実績）		

事業所名

株式会社 エムダブルエス日高

求人票（フルタイム）

求人番号



10020- 7257741

事業所番号



1002-503133-6 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 8時間 程度

就業時間に関する特記事項

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

60分

年間休日数

114日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 900人

就業場所 62人

(うち女性 52人)

(うちパート 18人)

設立年 昭和52年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

介護保険事業及び日高病院からの委託業務等（売店・介護サービス・保育所・介護機器の販売）

会社の特長

日高病院の関連会社で、日高病院と共に発展し続けている会社です。

役職／代表者名

代表取締役 五十嵐 正雄

法人番号 6070001010820

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 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

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

書類到着後 7日以内

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 370-0002

群馬県高崎市日高町 3 4 9 番地

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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 370-0002

群馬県高崎市日高町 3 4 9 番地

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

医療支援本部

採用担当 係

電話番号 027-370-3533

FAX 027-370-3288

Eメール y-okonogi@mwshidaka.com

内線（ ）