

求人番号

10060- 2306941

事業所番号

1006-500978-5

受付年月日 令和6年5月15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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

群馬県館林市

職業分類

085-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ウエノカイ  
医療法人 上野会

所在地

〒374-0013  
群馬県館林市赤生田町2 1 3 5  

ホームページ

2 仕事内容

職種

運転手

仕事内容

高齢者向けデイサービスでの朝・夕の送迎運転、乗降時の介助及び車両管理（清掃、日常点検）のお仕事です。  
・ご利用者様やそのご家族とコミュニケーションを取る機会もあります。  
・朝のお迎え、夕方のお送りの実働4時間（中抜け）のお仕事です。  
・館林市内やその近隣の近距離送迎です。  
・日によってご利用者様が異なる為、ルートは多少違います。  
  
変更範囲：変更なし  
  
『応募にはハローワーク紹介状が必要となります』

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

雇用期間の定めなし  
  
契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a+b）

965 円 ～ 1,015 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

950 円 ～ 1,000 円

賃金

賃金（a）

基本給

賃金（b）

特定処遇  
手当  
支援  
手当  
手当

5 円 ～ 5 円  
10 円 ～ 10 円  
円 ～ 円  
円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（円～円）  
固定残業代に関する特記事項

金

賃金（d）

その他手当  
付記事項

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）  
日額 550 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

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし  
年回（前年度実績）

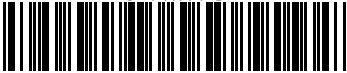
求人票（パートタイム）

求人番号



10060- 2306941

事業所番号



1006-500978-5 （2／2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 上野会 |
|------|----------|

4 労働時間

|         |                                                |         |           |             |
|---------|------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 08時 00分 ～ 10時 00分                          |         |           |             |
|         | (2) 15時 30分 ～ 17時 00分                          |         |           |             |
|         | (3) ～                                          |         |           |             |
|         | 又は ～ の間の 時間                                    |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                                   |         |           |             |
|         | 〔 (1) (2) 両方。週3日～5日、応相談。 〕                     |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>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3日 ～ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り付与 〕 |         |           |             |

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 あり (一律 60歳)                            | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 あり (上限 65歳まで) |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |                     |                    |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 111人                                         | 設立年 昭和63年          |
|          | 就業場所 100人                                         | 資本金 9,500万円        |
|          | (うち女性 47人)                                        | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 23人)                                       |                    |
| 事業内容     | 診療所（医科・歯科）、介護老人保健施設、居宅介護支援事業所、グループホーム             |                    |
| 会社の特長    | 理念「温かさと思いやりの心で、医療・福祉を通じて地域の皆様の健康と、安心の生活を応援しています。」 |                    |
| 役職／代表者名  | 理事長 上野 雅人                                         | 法人番号 5070005006527 |
| 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 なし        |
|          |                                                   | 看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績  |                                                   |                    |

求人に関する特記事項

\*勤務スタート日はご相談ください。  
\*幅広い年齢の方が活躍中です。  
\*雇用保険の加入は就業時間に応じます。（法定通り）  
\*ご利用者様の移動を支える大切なポジションです。安全運転をお願いします。  
\*通勤手当は、日額200円～550円  
\*手当については介護報酬や改定により名称、金額等が変わります。  
。

7 選考等

|                                                  |                                                                           |                   |                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 採用人数                                             | 1人 募集 欠員補充理由〔 〕                                                           |                   |                         |
| 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                                             | 即決                                                                        | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 | 書類到着後 1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 Eメール その他                                                |                   |                         |
| 日時                                               | 随時 〔 〕                                                                    |                   |                         |
| 選考場所                                             | 〒 374-0013<br>群馬県館林市赤生田町1865-1<br>介護老人保健施設 ナーシングホーム館林（館林警察署の西）            |                   |                         |
| 応募書類等                                            | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページカード</del> 〔 その他 〕                  |                   |                         |
|                                                  | 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<br>〒 374-0013<br>群馬県館林市赤生田町1865-1<br>介護老人保健施設 ナーシングホーム館林（館林警察署の西） |                   |                         |
|                                                  | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                            |                   |                         |
| 〔 選考に関する特記事項<br>ハローワークから事前連絡の上、履歴書と紹介状を郵送して下さい 〕 |                                                                           |                   |                         |
| 担当者                                              | 担当<br>イシイ 石井<br>電話番号 0276-75-3711 内線（ ）<br>FAX 0276-75-3731<br>Eメール       |                   |                         |