

求人番号



15030- 3706641

事業所番号



1503- 216-2

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6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

A61A10

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

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

028-01

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

タカダニシシロビョウイン（イリョウホウジン タカダ ニシシロカイ）
高田西城病院（医療法人 高田西城会）

所在地

〒 943-0834
新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

ホームページ <http://www.nishishiro-hp.or.jp/>

2 仕事内容

職種

看護補助者

仕事内容

○病棟における下記看護補助業務を担当していただきます。
＊清掃、ベッドメイキング、ゴミ出し
＊排泄、入浴、食事、更衣等の介助
＊連絡業務等
変更範囲：法人の定める業務

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）
1 年
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

3 賃金・手当

(1 / 2)

時間額（a + b）

933 円 ～ 933 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

933 円 ～ 933 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

時給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 18,000 円

固定（月末）

固定（月末）

なし

なし

年 回（前年度実績）

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

028-01

産業分類

831

病院

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 943-0834
新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0
高田駅 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 あれば尚可
看護補助業務

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

求人票（パートタイム）



事業所名	高田西城病院（医療法人 高田西城会）
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 13時 30分 (2) 13時 00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 勤務時間については相談可です。			
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2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 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 日			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	250人	設立年	大正 9年
	就業場所 (うち女性 178人) (うちパート 46人)		資本金	220万円
			労働組合	あり
事業内容	精神科病院（認知症病棟含む）、専門外来：脳の健康外来、もの忘れ外来、認知症患者医療センター、ショートステイ、指定障害福祉サービス事業所、障害者グループホーム、糸魚川診療所等			
会社の特長	『心の健康を守り気軽に利用できる住民と共にある病院』をモットーに、診療活動を展開しています。地域の健康は ‘こころ’ の回復から、共に働いてみませんか。			
役職／代表者名	理事長 川室 優	法人番号 2110005008083		
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 あり	看護休暇 取得実績 あり	
外国人雇用実績				

7 選考等

採用人数	3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	書類選考結果通知 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 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	〒 943-0834 新潟県上越市西城町2丁目8-30 高田駅 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 マイページ [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 〒 943-0834 新潟県上越市西城町2丁目8-30			
	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	事務部長 ホクラ ミツル 保倉 満 電話番号 025-523-2139 内線 () FAX 025-522-7035 Eメール			