



求人番号

23040- 6287241

事業所番号

2304- 4296-0

受付年月日 令和6年5月10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	B50	Z54		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

085-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ユウシンカイ 医療法人 有心会
所在地	〒441-8034 愛知県豊橋市松村町5-1 ホームページ http://aichclinic.or.jp/

2 仕事内容

職種	送迎運転手 (みとクリニック)
仕事内容	透析患者様の送迎 施設の環境整備 詳細は面接時に説明いたします。 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
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

就業場所	〒441-0321 愛知県豊川市御津町広石船津1-5 みとクリニック 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	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PC要スキル	
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須
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

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,030円 ~ 1,030円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,030円 ~ 1,030円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 20円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.60ヶ月分 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



23040- 6287241

事業所番号



2304- 4296-0 (2/2)

事業所名	医療法人 有心会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 10時 00分 (2) 12時 30分 ~ 15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) 両方の時間勤務できる方		
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 特別な事情・期間等		
休憩時間	0分	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 日曜日とその他の曜日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	未加入	退職金制度	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
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()	勤務延長	なし		
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 500人 就業場所 11人 (うち女性 6人) (うちパート 1人)	設立年 平成 8年 資本金 5,590万円 労働組合 なし
事業内容	医療業 (内科 人工透析) 訪問看護ステーション ケアプランセンター デイサービスセンター ヘルパーステーション	
会社の特長	和を重視した明るい職場環境、又、自己の可能性の発揮。	
役員/代表者名	理事長 新里 徹	法人番号 4180305002380
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*勤務日数・勤務時間により加入保険・有給休暇・休憩時間は、法令通りの適用となります。

- ◆採用時期：急募
- ◆制服：無
- ◆業務上、車の使用：有 (社用車)
- ◆駐車場：有 (無料)

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	
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 即日決	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	〒 441-0321 愛知県豊川市御津町広石船津 1 1 - 5 みとクリニック		
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 ()		
	送付方法 Eメール 郵送 () 求職者マイページ () 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒 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	採用担当 ナカムラ 中村 電話番号 080-5817-6748 内線 () FAX 0532-47-3260 Eメール		