

求人番号

23070- 5126341

事業所番号

2307-180840-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ズインカイ 医療法人 瑞心会
所在地	〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2
ホームページ	http://www.watanabe-hospital.com

2 仕事内容

職種	役員車運転手
仕事内容	・法人役員の送迎 ・車輛の管理等 ・その他の雑務 「変更範囲：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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

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（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	Z49	M43			

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	愛知県知多郡美浜町
職業分類	085-01

産業分類	831	病院
------	-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,100 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)	1,100 円 ~ 1,200 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)	
	賃形態等	時給 円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 45,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1時間あたり 10 円 ~ 100 円 (前年度実績)
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



23070- 5126341

事業所番号



2307-180840-5 (2/2)

事業所名	医療法人 瑞心会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 12時 30分 ~ 20時 30分 (3) 15時 30分 ~ 21時 30分 又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 業務内容や行き先により適宜対応			
	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	60分	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 職場カレンダーによる 年末年始 *相談に応じます			

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 あり 世帯用 あり		
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 299人 就業場所 223人 (うち女性 153人) (うちパート 48人)	設立年 昭和36年 資本金 2,000万円 労働組合 なし
	事業内容 ・医療事業 ・老人保健施設 ・健診センター ・訪問看護ステーション ・居宅介護支援センター	
会社の特長	病院・健診センター・老人保健施設を運営しており、地域の医療・保健・福祉のニーズに対応した県内でも稀な複合施設です。敷地内に天然温泉があり質の高い医療とサービスを提供しています。	
役職／代表者名	理事長 渡邊 靖之	法人番号 8180005011827
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		

求人に関する特記事項

*就業日数については相談に応じます。
*有給休暇は法定どおり。
*労働条件により加入保険は異なります

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 書類到着後 7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 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2 医療法人 瑞心会 名鉄知多新線 野間駅 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]	
	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 〒 470-3235 愛知県知多郡美浜町大字野間字上川田 4 5 - 2	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
選考に関する特記事項 事前連絡		
担当者	事務長 ワタナベ ヒロユキ 渡邊 博之 電話番号 0569-87-2111 内線 () FAX 0569-87-2119 Eメール jimucho-watanabe.hp@tac-net.ne.jp	