

求人番号

27060-15752141

事業所番号

2501- 7384-3

受付年月日 令和6年5月14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  | Y12               |  |  | Z54 |  |
|      | B01               |  |  |     |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 大阪府大阪市 | 023-99 |
| 大阪府堺市  |        |
| 兵庫県神戸市 |        |
| 兵庫県明石市 |        |

|              |
|--------------|
| 産業分類         |
| 849 その他の保健衛生 |

1 求人事業所

|      |                                       |
|------|---------------------------------------|
| 事業所名 | イッパンザインダンホウジン キンキケンコウカンリセンター オオサカジョウブ |
| 所在地  | 一般財団法人 近畿健康管理センター 大阪事業部               |
|      | 〒 532-0004                            |
|      | 大阪府大阪市淀川区西宮原 1 丁目 3 - 5               |
|      | ホームページ                                |

2 仕事内容

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| 職種      | 看護師（正・准） ※急募※                       |
| 仕事内容    | 看護師（正・准）<br>・事業所における出張健康診断<br>・採血業務 |
| 雇用形態    | パート労働者                              |
|         | 正社員以外の名称                            |
|         | 正社員登用 あり                            |
|         | 正社員登用の実績（過去3年間）                     |
|         | 3名                                  |
| 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

(1/2)

|    |                          |              |                    |
|----|--------------------------|--------------|--------------------|
| 賃金 | 時間額（a + b）               | 1,740 円 ～    | 1,740 円            |
|    | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |              |                    |
|    | 基本給（時間換算額）               | 1,740 円 ～    | 1,740 円            |
|    | 手当                       | 円 ～          | 円                  |
|    | 手当                       | 円 ～          | 円                  |
| 金  | 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                |              |                    |
|    | 賃形態金等                    | 時給           | 円 ～ 円              |
|    | 通手勤当                     | 実費支給（上限なし）   |                    |
| 賞与 | 賞締切金日                    | 固定（月末）       |                    |
|    | 賞支払金日                    | 固定（月末以外）     | 翌月 15 日            |
|    | 昇給                       | あり（前年度実績 あり） |                    |
|    | 賞与金額                     | 1時間あたり       | 10 円 ～ 50 円（前年度実績） |
|    | 賞与金額                     | あり（前年度実績 あり） | 年 2 回（前年度実績）       |

求人票（パートタイム）

求人番号



27060-15752141

事業所番号



2501- 7384-3 （2／2）

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 一般財団法人 近畿健康管理センター 大阪事業部 |
|------|-------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                             |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 16時 00分<br>（2） 08時 00分 ～ 12時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔（2）は休憩なし 出張先により異なる〕 |  |  |
|      | 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<br>〔 〕                                                                       |  |  |
|      | 休憩時間 60分 週所定労働日数 週2日 ～ 週5日                                                                                                  |  |  |
| 休日等  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 〕<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 日                                                                         |  |  |

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 <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del>   |       |       |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 70歳まで） |                                              |       |       |
| 入居可能住宅                                         | <del>単身用（あり）</del><br><del>世帯用（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 883人<br>就業場所 200人<br>（うち女性 150人）<br>（うちパート 50人）                                | 設立年 昭和48年<br>資本金<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容 企業外総合健診機関                                                                      |                             |
| 会社の特長            | 全国ネット対応機関としてお客様満足度トップ企業の実現を目指し、ISOで構築した品質マネジメントシステムをツールとして、安心と信頼をいただけるサービスを提供しています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 事業部長 林 淳子                                                                           | 法人番号 3160005000134          |
| 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 あり |                                                                                     |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                  | 介護休業取得実績 あり<br>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         |
| ※年次有給休暇・加入保険は法定通り。 |

7 選考等

|                                   |                                                                                                           |  |  |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                              | 2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                              | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 3日以内 面接後 7日以内 <del>その他</del>                                     |  |  |
| 通知方法                              | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                               |  |  |
| 日時                                | その他〔 後日連絡 〕                                                                                               |  |  |
| 選考場所                              | 〒 532-0004<br>大阪府大阪市淀川区西宮原 1 丁目 3－5<br><br>JR／地下鉄 新大阪駅 から 徒歩10分                                           |  |  |
| 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</del> 〔その他 免許証写〕                                                  |  |  |
|                                   | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> 〔 〕                                                        |  |  |
|                                   | 郵送の送付場所<br>〒 532-0004<br>大阪府大阪市淀川区西宮原 1 丁目 3－5                                                            |  |  |
|                                   | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                                            |  |  |
| 〔選考に関する特記事項<br>筆記試験：一般常識 YG 適性検査〕 |                                                                                                           |  |  |
| 担当者                               | 事務グループ<br>コヤマ トモミ<br>古山 知美<br>電話番号 050-3784-5684 内線（ ）<br>FAX 06-6397-2255<br>Eメール t_koyama@zai-kkc.or.jp |  |  |