

求人番号

27120- 4374941

事業所番号

2712-341923-3

受付年月日 令和6年4月15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

B60

P99

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

096-01

099-99

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ショウエンカイ タカムラビョウイン

医療法人 昌円会 高村病院

所在地

〒 583-0886

大阪府羽曳野市恵我之荘 3-1-3

ホームページ

2 仕事内容

職種

清掃・メンテナンス業務（あったか村）

仕事内容

◎施設の清掃業務

◆廊下・トイレ・エアコン・その他共有部分の掃除（※ワッシャー清掃なし）

◆ゴミ出し・電球交換など（※重いものを運ぶ作業あり）

※60歳以上の方のご応募もお待ちしております。

「業務の変更の範囲」：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣負・等

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣負・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

就業場所

〒 583-0886

大阪府羽曳野市恵我之荘 3丁目 2-4 「あったか村」

近鉄南大阪線 恵我ノ荘駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙（屋外に喫煙場所あり）

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

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要PCスキル

必要免許・資格

不問

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）

1,064 円 ～ 1,064 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額）

1,064 円 ～ 1,064 円

賃金

（a）

給

額

（b）

手当

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

その他手当

（d）

・休日手当 2,000 円

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 200 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 26 日

昇給

なし

賞与

なし

年回（前年度実績）

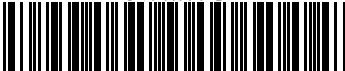
求人票（パートタイム）

求人番号



27120- 4374941

事業所番号



2712-341923-3 （2／2）

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 昌円会 高村病院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                              |  |  |  |
|------|------------------------------|--|--|--|
| 就業時間 | (1) 09時 00分 ～ 17時 30分        |  |  |  |
|      | (2) ～                        |  |  |  |
|      | (3) ～                        |  |  |  |
|      | 又は ～ の間の 時間                  |  |  |  |
|      | 就業時間に関する特記事項                 |  |  |  |
|      | ・日曜・祝日は月に1～2回勤務お願いすることがあります。 |  |  |  |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 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 | 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 | その他                                   |  |
|     | 週休二日制 毎 週                             |  |
|     | ・シフト制<br>・日曜・祝日は月に1～2回勤務お願いすることがあります。 |  |
|     | 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 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 400人                                                                        | 設立年 昭和55年          |
|                  | 就業場所 220人                                                                        | 資本金 2億8,000万円      |
|                  | (うち女性 178人)                                                                      | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 46人)                                                                      |                    |
| 事業内容             | 病院（ベッド数175床）外科、内科、整形外科、皮膚科、「老人保健施設 あったか村」 100名収容（平成10年4月開設）<br>「老人保険施設 宙」（58床）   |                    |
| 会社の特長            | 患者様の立場に立って、説明と同意に基づく信頼のできる医療、介護を提供します。急性期医療から在宅医療までのトータル医療を提供し、地域に貢献できる病院を目指します。 |                    |
| 役職／代表者名          | 理事長 高村 昌樹                                                                        | 法人番号 6120105005166 |
| 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        |
|                  |                                                                                  | 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                       |
| *マイカー通勤：通勤距離2km以上の人を対象           |
| *就業時間及び日数については、相談に応じます。          |
| *雇用条件により加入保険・有給休暇日数は異なります。（法定通り） |
| *就業場所・・・介護老人保健施設 あったか村           |
| *就業時間<br>9：00～17：30 休憩60分        |
| ※業務に慣れて頂けたら、長く続けられる職場です。         |

7 選考等

|            |                                                                              |                   |                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| 採用人数       | 1人                                                                           | 募集理由              | 欠員補充               |
| 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 5日以内 |
| 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       | 〒 583-0886<br>大阪府羽曳野市恵我之荘3-2-4<br>老人保健施設あったか村<br><br>近鉄南大阪線 恵我ノ荘駅 から 徒歩5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>マイカーカード</del> その他                          |                   |                    |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                                  |                   |                    |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                 |                   |                    |
|            | 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        | 人事労務課<br>インザキ 石崎<br>電話番号 072-938-9909 内線（22261 ）<br>FAX 072-939-9910<br>Eメール |                   |                    |