

求人番号

27180- 6692841

事業所番号

2718-167924-7

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン サイジユ 社会医療法人 彩樹
所在地	〒 570-0021 大阪府守口市八雲東町 2 丁目 4 7 - 1 2 ホームページ http://keijinkai-hp.net/

2 仕事内容

職種	送迎運転手【なみはや消化器・内視鏡クリニック】	
仕事内容	・患者さんの送迎（5人乗り） ・物品の運搬など *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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

受付年月日 令和6年5月16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	Q57			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府門真市

職業分類

085-04

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,100 円 ~ 1,100 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 ~ 1,100 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)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 5,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日	
昇給	なし	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 20,000 円 ~ 20,000 円 (前年度実績)	

求人票（パートタイム）

求人番号



27180- 6692841

事業所番号



2718-167924-7 （2 / 2）

事業所名	社会医療法人 彩樹
------	-----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 16時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 終了時間相談可能		
	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3日 ～ 週5日		
休日等	月 日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制		

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 744人 就業場所 6人 （うち女性 5人） （うちパート 1人）	設立年 平成 3年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業 病院	
会社の特長	高度で良質の先進医療を提供できる地域に密着した病院です。	
役員／代表者名	理事長 岡 博史	法人番号 3120005014170
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 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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

* 年次有給休暇は所定労働日数・時間に応じて比例付与
* 加入保険については労働条件に応じて加入

* ハローワークを通じて連絡の上、履歴書（写真貼付）
・職務経歴書・紹介状を送付してください。
後日選考結果をご連絡いたします。

7 選考等

採用人数	2人 募集理由 新規事業所設立		
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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 7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	〒 571-0015 大阪府門真市三ツ島3-1-4 1 門真南駅前クリニックビル2階 長堀鶴見緑地線 門真南駅 から 徒歩1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 不要 あり あり 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 〒 571-0015 大阪府門真市三ツ島3-1-4 1 門真南駅前クリニックビル2階		
	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	守口敬仁会病院 事務局 タケモト 竹本 電話番号 06-6906-9000 内線（ ） FAX 06-6906-9008 Eメール keijinkai-soumu@mkc.zaq.ne.jp		