

求人番号

34050- 8188741

事業所番号

3405- 1221-0

受付年月日 令和6年4月8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

Z86

D23

Z54

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可

就業地住所

広島県福山市

職業分類

050-99

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ャダン ケンセイカイ イソダビヨウイン  
医療法人社団 健生会 いそだ病院

所在地

〒720-0802  
広島県福山市松浜町1丁目13番38号

ホームページ <https://www.isoda.or.jp>

2 仕事内容

職種

通所リハビリテーション介護職員

仕事内容

通所リハビリテーション事業所勤務  
送迎（軽四～普通車使用）  
食事・排泄・入浴介助・リハビリ介助  
利用者：定員20名

変更範囲：変更なし

\*ハローワークの窓口でご相談のうえ、必ず、ハローワークの紹介状の交付を受けていただくをお願いします。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負・等

正社員登用 **あり**  
正社員登用の実績（過去3年間）  
1名登用

就業形態 派遣・請負ではない

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒720-0802  
広島県福山市松浜町1丁目13番38号

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 **あり**

転可勤能の性 **なし**

年齢

年齢制限 **あり**（59歳以下）  
年齢制限該当事由 **定年を上限**  
定年年齢が60歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 **不問**

必要スキル

介護福祉士 **あれば尚可**

必要免許・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 **2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） **970円 ～ 970円**  
※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

970円 ～ 970円

賃金

（a）  
給  
（b）  
額  
に  
支  
払  
わ  
れる  
手  
当  
（c）  
固定  
残  
業  
代  
（d）  
その他  
手  
当  
付  
記  
事  
項

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

金

なし（円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

介護職員初任者研修資格者：時間給+10円  
介護職員実務者研修資格者：時間給+20円  
介護福祉士資格者：時間給+80円  
時間額は、各手当を加算したものになります。

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 15,000円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

**あり**（前年度実績 **あり**）  
金額 1時間あたり 10円 ～ 50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）  
賞与金額 40,000円 ～ 60,000円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



34050- 8188741

事業所番号



3405- 1221-0 （2／2）

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 健生会 いそだ病院 |
|------|------------------|

4 労働時間

|         |                                                         |         |           |
|---------|---------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (1) 08時 15分 ~ 17時 00分                                   |         |           |
|         | (2) ~                                                   |         |           |
|         | (3) ~                                                   |         |           |
|         | 又は ~ の間の 時間                                             |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項                                            |         |           |
|         |                                                         |         |           |
| 時間外労働時間 | 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          |         |           |
| 休憩時間    | 45分                                                     | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週3日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>本人希望による<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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                         | 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 あり (一律 60歳)                        | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 あり (上限 65歳まで) |
| 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<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 70人                                                                                 | 設立年 昭和62年                  |
|          | 就業場所 70人<br>(うち女性 65人)<br>(うちパート 25人)                                                    | 資本金 3,000万円<br>労働組合 なし     |
| 事業内容     | 一般病床41床 診療科目：内科・外科・消化器内科・肝臓内科・消化器外科・肛門外科・大腸外科・内視鏡外科・整形外科・麻酔科・リハビリテーション科・通所リハビリ・居宅介護支援事業所 |                            |
| 会社の特長    | 明るく活気がある若いスタッフによる看護・サービスが好評です。また地域の医療機関との連携をとっており、皆様のかかりつけ医として普遍的な診療を心がけております。           |                            |
| 役職／代表者名  | 理事長 磯田 義博                                                                                | 法人番号 8240005007703         |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 あり |
| 外国人雇用実績  |                                                                                          | U I J ターン歓迎                |

求人に関する特記事項

- \* 駐車場自己負担あり
- \* 介護資格取得希望者に助成制度あり
- 《子育て支援求人》  
・学校行事や突発的な休みについて相談が可能です

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           | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1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           | 〒 720-0802<br>広島県福山市松浜町1丁目13番38号                        |  |  |
| 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>必要</del> [ その他 ]     |  |  |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時に持参 ]<br>求職者マイページ                     |  |  |
|                | 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            | 事務長<br>黒田 晃史<br>電話番号 084-922-3346 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール |  |  |