

求人番号

35100- 1477241

事業所番号

3510- 625-7

1 求人事業所

事業所名	ヒライビョウイン 日良居病院
所在地	〒 742-2803 山口県大島郡周防大島町大字土居 1 4 2 6 - 1 ホームページ http://www.hiraihospital.jp/

2 仕事内容

職種	看護助手
仕事内容	当院の患者さんの看護補助業務に従事していただきます。 ・患者さんの身の回りのお世話（入浴，食事等の介助） ・病棟の清掃等の付随業務もあります。 *未経験の方でも丁寧に指導します。 *従事すべき業務の変更範囲：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	A11				

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

山口県大島郡周防大島町

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,000 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)	1,000 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)	
	賃形態等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 35,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 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



35100- 1477241

事業所番号



3510- 625-7 (2/2)

事業所名	日良居病院
------	-------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 6時間 程度			
	就業時間に関する特記事項			
	*就業時間、日数は相談に応じます。			
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1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 ・年末年始、夏期 *休日は相談に応じます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 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 80人	設立年 昭和27年
	就業場所 80人 (うち女性 55人) (うちパート 4人)	資本金 労働組合 なし
事業内容	精神科、神経科、定床132床の精神科病院	
会社の特長	昭和27年開設以来、大島郡唯一の精神科病院として地域精神保健医療に努力している家庭的な病院です。	
役職／代表者名	開設者 松村 耕介	法人番号
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 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	あり	

求人に関する特記事項

* 6ヶ月経過後の年次有給休暇は比例付与。
* 週20時間未満勤務の場合、雇用保険加入はありません。
* 条件を満たした場合、社会保険に加入します。

* 応募の際は、必ずハローワーク紹介状の交付を受けて下さい。

7 選考等

採用人数	2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 その他 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	〒 742-2803 山口県大島郡周防大島町大字土居1426-1		
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 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	事務長 マツムラ 松村 電話番号 0820-73-0527 内線 () FAX 0820-73-0528 Eメール		