

求人番号

43010-15832741

事業所番号

4301-624090-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ヤマベカイ カミダイセイジョウビョウイン 医療法人 山部会 上代成城病院
所在地	〒 860-0068 熊本県熊本市西区上代 2 丁目 2 番 2 5 号 ホームページ http://www.kamidai-seijo.jp/

2 仕事内容

職種	デイケア助手／通所リハビリテーションデイケア	
仕事内容	○デイケアでのリハビリ助手、入浴介助、利用者送迎 ※利用者送迎は社用車利用 変更の範囲：変更なし	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Z88				

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不可

就業地住所	職業分類
熊本県熊本市西区	050-02
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	157,200 円 ~ 167,200 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.5 日) 134,000 円 ~ 144,000 円
	食事手当	5,000 円 ~ 5,000 円
手当	処遇改善手当	18,200 円 ~ 18,200 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
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	・皆勤手当	5,000 円
	・食事手当	250 円 / 日 (21 日以降)
	※ b 欄の手当は、回数・日数にかかわらず定額的に支給します。	
	※ 欠勤控除あり。	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 12 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 800 円 ~ 1,000 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)
与	賞与月数 計	3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



43010-15832741

事業所番号



4301-624090-6 (2/2)

事業所名	医療法人 山部会 上代成城病院
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30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
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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 年間休日数 107日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 日曜日ほか勤務表による。 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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 3年以上）
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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり （一律 60歳）（上限 70歳まで）（上限 70歳まで）			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 470人 就業場所 0人 （うち女性 0人） （うちパート 0人）	設立年 昭和51年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 上代成城病院（入院ベッド数82床）デイケア、有料老人ホーム、グループホーム	
会社の特長	平成30年2月開院、地域に密着した内科系病院として入院主体の診療から、リハビリテーションによる家庭復帰まで一貫した医療を行っている。	
役職／代表者名	理事長 山部 英則	法人番号 5330005001377
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		

求人に関する特記事項

※マイカー通勤の場合、無料駐車場があります。
※事前に履歴書・紹介状を「送付先」宛に郵送して下さい。
書類選考後、選考結果・面接日時等をご連絡します。

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 10日以内 その他
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	〒 860-0068 熊本県熊本市西区上代2丁目2-25 「上代成城病院」		
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 マイカーカード 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 〒 860-0068 熊本県熊本市西区上代2丁目2番25号		
	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	事務部 事務長 キムラ キミオ 木村 喜美生 電話番号 096-356-1515 内線（ ） FAX 096-356-1516 Eメール		