

求人番号

45040- 2436841

事業所番号

4504- 1781-8

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

（障）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Z54

トライアル雇用併用

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

宮崎県都城市

職業分類

055-99

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンケイシンカイ ナガタビョウイン
医療法人 恵心会 永田病院

所在地

〒 885-0084

宮崎県都城市五十町 5 1 7 3 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

（障）調理員

仕事内容

*栄養士のもと入院患者様の食事を作っていただきます。
*盛りつけ
*食器洗浄

※経験がなくても分かりやすく指導いたします。

【障害者トライアル雇用併用求人】
【障害者手帳所持者専用求人】

【変更範囲：変更無し】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
無し

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 885-0084
宮崎県都城市五十町 5 1 7 3 番地

西都城駅 から 車10分

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

不問

年齢制限該当事由 **不問**

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 **不問**

必要スキル

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

（1 / 2）

時間額（a + b）

897 円 ～ 897 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

897 円 ～ 897 円

賃金

（a）
（b）
（c）
（d）

手当 円 ～ 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

その他手当付記事項

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 100 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）



事業所名

医療法人 恵心会 永田病院

4 労働時間

就業時間

(1) 14時 00分 ~ 19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

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

0分

週所定労働日数

週5日 程度

休日等

その他

週休二日制 毎 週

*ローテーション（4週毎に勤務表作成）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 186人

就業場所 186人

(うち女性 110人)

(うちパート 4人)

設立年 昭和28年

資本金

労働組合 なし

事業内容

病院 【Z O 1】

会社の特長

医療保健業『事業所静止画像』

役員／代表者名

理事長 永田 久子

法人番号 1350005003706

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 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

【障害者トライアル雇用併用求人】
*トライアル期間：3か月～6ヶ月
*トライアル中の条件変更：無し
*トライアル後の試用期間：無し

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 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

〒 885-0084

宮崎県都城市五十町5 1 7 3 番地

西都城駅 から 車10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 ~~マイページカード~~ 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

事務局長

サトウ ヨウスケ

佐藤 陽祐

電話番号 0986-23-2863 内線（ ）

FAX 0986-23-2238

Eメール