

求人番号

45040- 3687941

事業所番号

4504-614255-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダンケンワドウ ミヤコノジョウフオレストクリニツクノウシンケイガカ 医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科
所在地	〒 885-0011 宮崎県都城市下川東 2 丁目 1 2 号 1 番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護福祉士
仕事内容	*医療デイケア施設内での介護業務全般の仕事です。 具体的には、 ・食事の配膳 ・介助、トイレ誘導、見守り ・清掃 等 のお仕事です。 【介護】 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4月1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	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	職業分類
宮崎県都城市	050-99
	産業分類
832	一般診療所

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
	給付額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
金	その他手当 (d)	
	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) 日額 495 円
	賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 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



45040- 3687941

事業所番号



4504-614255-5 （2／2）

事業所名	医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科
------	-------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~
	(2) ~
	(3) ~
又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 7時間 程度	
就業時間に関する特記事項	
実働 6 時間 就業時間をご相談ください。	

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5日 程度
------	-----	---------	--------

休日等	日 その他
	週休二日制 毎 週
	シフト制
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	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 34人	設立年 平成24年
	就業場所 34人	資本金
	(うち女性 23人)	労働組合 なし
	(うちパート 4人)	
事業内容	脳神経外科、通所リハビリテーション、認知症デイケア（2階が外来受付、1階が通所リハビリテーションと認知症デイケアを併設しております）【Z O 2】	
会社の特長	脳神経外科外来と認知症専門外来を行っています。明るくやりがいのある職場環境です。	
役職／代表者名	理事長 原田 健一	法人番号 7350005005630
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

*事前に、履歴書と紹介状を所在地宛て郵送又は持参ください。
応募書類到着後、3日以内に面接日時をご連絡致します。

*誕生日に花束と祝金の支給します。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	[]
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
		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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 都城駅 から 車5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 [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [事前に郵送又は持参]		
	求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地		
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 サカグチ 坂口 電話番号 0986-80-4313 内線 () FAX 0986-22-2438 Eメール		