

求人番号

46010-16068841

事業所番号

4601-618717-0

受付年月日 令和6年5月2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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

鹿児島県鹿児島市

職業分類

099-04

057-04

085-02

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンコトハセイケイゲカナイカタマザトオンセンクリニック

医療法人光透葉 整形外科内科玉里温泉クリニック

所在地

〒 890-0005

鹿児島県鹿児島市下伊敷 1 丁目 8 - 1 8

(玉江橋バス停 徒歩 1 分)

ホームページ

http://www.kotoha-s.com/index.html

2 仕事内容

職種

施設管理

仕事内容

○施設内の点検、器具の交換など

○駐車誘導

○利用者様の送迎

○従事すべき業務の変更の範囲

・医療法人 玉里温泉クリニックの定める業務

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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）

6 ヶ月

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 890-0005

鹿児島県鹿児島市下伊敷 1 丁目 8 - 1 8

(玉江橋バス停 徒歩 1 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

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・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 3 か月

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)

900 円 ~ 1,300 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

900 円 ~ 1,300 円

賃金

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 10,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

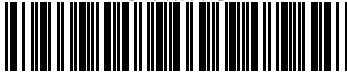
求人票（パートタイム）

求人番号



46010-16068841

事業所番号



4601-618717-0 (2/2)

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 医療法人光透葉 整形外科内科玉里温泉クリニック |
|------|-------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |                                                |           |             |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|-------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>(1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 30分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 以上                |                                                |           |             |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>○表記時間内の実働4～8時間で応相談。<br>○休憩時間については法定に準ずる。<br>(6時間勤務は45分休憩・8時間勤務にて60分休憩) |                                                |           |             |
|      | 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 | 0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  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>○勤務表に準ずる（応相談）                                                 |                                                |           |             |

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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 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 30人<br>就業場所 27人<br>(うち女性 8人)<br>(うちパート 2人) | 設立年 平成26年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 整形外科・内科・リハビリテーション科・リウマチ科                   |                             |
| 会社の特長            | 「手術に頼らない選択」を含め、患者様に合った最善の治療法を提供いたします。           |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 鮫島 浩司                                       | 法人番号 3340005008472          |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                              |                             |
| 職務給制度 あり 復職制度 あり |                                                 |                             |
| 育児休業取得実績         | なし                                              | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          | あり                                              | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

○所定の労働日・休日・始業終業時刻は勤務表により決定し、週平均の労働時間を法定労働時間以内に設定いたします。  
○雇用保険・社会保険については、労働時間や日数等の条件を満たした場合に加入となります。  
○有給休暇については、週労働時間や日数に応じて6ヵ月経過後に法定通り付与いたします。  
  
○駐車場：要相談（月額7000円、自己負担）  
○子育てや介護等を抱えている方は、勤務時間等について柔軟に対応いたします（応相談）

7 選考等

|            |                                                                    |                     |                   |     |
|------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-----|
| 採用人数       | 1人 募集 欠員補充理由 ( )                                                   |                     |                   |     |
| 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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7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 メール その他                                          |                     |                   |     |
| 日時         | その他 (後日連絡)                                                         |                     |                   |     |
| 選考場所       | 〒 890-0005<br>鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18<br>(玉江橋バス停 徒歩1分)                  |                     |                   |     |
| 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 ( )                                  |                     |                   |     |
|            | 送付方法 ( )<br>郵送 求職者マイページ                                            |                     |                   |     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 890-0005<br>鹿児島県鹿児島市下伊敷1丁目8-18<br>(玉江橋バス停 徒歩1分)       |                     |                   |     |
|            | 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        | 管理部<br>南田<br>電話番号 080-4752-3585 内線 ( )<br>FAX 099-813-7361<br>Eメール |                     |                   |     |