



求人番号

09090-9731811

事業所番号



0909-100624-4

受付年月日 令和3年12月1日

紹介期限日 令和4年2月28日

求人票 (パートタイム)

(障)

就業地住所

茨城県古河市

職業分類

361-01

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

識別欄	Z47			
		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不可

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ユウシカイ 医療法人社団 友志会
所在地	〒329-0101 栃木県下都賀郡野木町大字友沼5320-2 ホームページ http://www.nogihosp.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護助手 <障がい者専用求人> (古河市)	
仕事内容	*病院内における介護助手業務 ・物品の補充 ・シーツ交換 ・ご利用者へのお茶出し 等 <障がい者専用求人>	
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) 1年 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	〒306-0125 茨城県古河市仁連601 介護老人保健施設 けやきの舎 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤性の性	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PCスキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	890円 ~	890円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (時間換算額)	890円 ~	890円
定額の手当	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		
賃形態等	時給	円 ~ 円
	その他内容	
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外)	毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外)	当月 28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



09090-9731811

事業所番号



0909-100624-4 (2/2)

事業所名	医療法人社団 友志会
------	------------

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) ~
就業時間	又は ~ の間の 時間		
就業時間	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	60分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフト制		

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	1,250人	設立年	平成元年
	就業場所	150人	資本金	6,500万円
	(うち女性)	140人	労働組合	なし
	(うちパート)	40人		
事業内容	野木病院 (52床)、リハビリテーション花の舎病院 (114床)、介護老人保健施設 ひまわり荘、訪問看護ステーション たんぽぽ、他			
会社の特長	「この街に住んで、関わり合いを持った時からいつまでも共に生きる」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰もが安心して暮らせる社会を目指しています。			
役員/代表者名	理事長 正岡 太郎	法人番号	6060005005157	
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 あり
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

* 6ヶ月経過後の年次有給休暇：法定どおり付与
* 通勤手当：当法人規定により支給
* 無料駐車場あり
* 週所定労働時間数及び賃金月額の内容により法定どおり各種保険等に加入します。

* 応募者の同意をいただいたうえで障害者手帳の写しをお預かりする場合があります

* 応募書類に関する補足コメントあり

7 選考等

採用人数	1人			募集理由	[]
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 7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	〒 306-0125 茨城県古河市仁連601 介護老人保健施設 けやきの舎				
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 [] 求職者マイページ				
	郵送の送付場所 〒 329-0101 栃木県下都賀郡野木町大字友沼5320-2				
	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	法人本部 人事課 採用担当者 電話番号 0280-57-2256 内線 () FAX 0280-57-0807 Eメール				