



求人番号

09090-9732211

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

栃木県下都賀郡野木町
茨城県古河市

職業分類

782-08

産業分類

831 病院

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

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	施設管理 <障がい者専用>
仕事内容	・芝刈りや植栽の手入れ ・行事等の会場準備 ・その他用務全般 <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	〒329-0112 栃木県下都賀郡野木町大字南赤塚1196-1 リハビリテーション花の舎病院 または 茨城県古河市仁連601 介護老人保健施設けやきの舎のいずれか 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)	910円 ~ 910円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	910円 ~ 910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
通手勤当	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)



09090-9732211



0909-100624-4 (2/2)

事業所名	医療法人社団 友志会
------	------------

求人票 (パートタイム)

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 程度
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 就業場所 200人 (うち女性 160人) (うちパート 50人)	設立年 平成元年 資本金 6,500万円 労働組合 なし	
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

- *就業日数については相談に応じます。
- *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。
- *無料駐車場あり
- *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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 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 その他		
日時	随時		
選考場所	〒329-0112 栃木県下都賀郡野木町大字南赤塚1196-1 リハビリテーション花の舎病院 または 茨城県古河市仁連601 介護老人保健施設けやきの舎のいずれか		
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 マイページ 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		