

求人番号

10070- 648741

事業所番号

1007-914262-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン キジョウカイ スマタクリニック 社会医療法人 輝城会 沼田クリニック
所在地	〒 378-0014 群馬県沼田市栄町 6 1 - 3 ホームページ http://kijoukai-gr.jp/nc/

2 仕事内容

職種	介護職員兼リハビリ助手
仕事内容	リハビリテーション課内の業務 ・通所リハビリテーションでの介護業務全般（利用者の送迎業務あり） ・リハビリテーションでの検査業務 ・その他リハビリテーション課内の業務
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

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）

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	A11

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	群馬県沼田市
職業分類	050-01

産業分類	832 一般診療所
------	-----------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	950 円 ~ 1,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	950 円 ~ 1,000 円
	給付額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当 (d)	介護職員手当 1 時間 1 2 5 円 ~ 1 7 5 円 (通所リハビリテーションで介護業務を行った場合) ※残業代別途支給
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 時間あたり 0 円 ~ 50 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 30,000 円 ~ 30,000 円 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 輝城会 沼田クリニック

求人票（パートタイム）

求人番号



10070- 648741

事業所番号



1007-914262-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 15分 ~ 17時 15分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

*時間内で短時間勤務可、応相談
例) 9 : 0 0 ~ 1 5 : 0 0 など

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1 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 毎 週
基本は日・祝日休み

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

利用可能託児施設

あり
託児施設に関する特記事項
輝き保育園

6 会社の情報

企業情報

従業員数 778人 就業場所 134人 (うち女性 93人) (うちパート 71人) 設立年 昭和57年 資本金 1,000万円 労働組合 なし

事業内容

医業
(沼田クリニック)

会社の特長

地域医療の発展を信条に躍進を続けており、安定成長を成し遂げている。労働環境は保育園をはじめとする福利厚生施設などの施設、設備等を整備し働き易い環境の充実にも配慮している。

役職／代表者名

理事長 西松 輝高 法人番号 7070005006979

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

*駐車場無料
*加入保険は労働日数により異なります。
*有給休暇は法定通りの付与です。

【応募前の職場見学：可】

7 選考等

採用人数

2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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 378-0014 群馬県沼田市栄町 6 1 - 3

J R上越線 沼田駅 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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他
送付方法 メール 郵送 求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 378-0014 群馬県沼田市栄町 6 1 - 3
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

リハビリテーション課 課長
マチダ 町田
電話番号 0278-22-1188 内線 ()
FAX 0278-22-0099
Eメール