

求人番号

13110- 4981041

事業所番号

1311-310050-7

受付年月日 令和6年3月4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

Z26

I35

B79

A55

A18

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

東京都足立区

職業分類

055-08

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 コウエイカイ
医療法人社団 洪泳会

所在地

〒123-0842
東京都足立区栗原4丁目11-1
ホームページ

2 仕事内容

職種

調理助手／足立区西新井栄町

仕事内容

・病院給食（朝食・昼食・夕食を各100食分）
・調理・配膳・下膳 等
調理：調理方法のマニュアルあり、指示通りの作業のみ
配膳：コンテナに約30食分ずつをセットし、調理室から各階へエレベーターを使って各エレベーターフロアまで運びます。
下膳：コンテナを各フロアから調理室へ運びます
・食器や調理器具、お鍋等を食器洗浄機又は手洗います
・その他 片付け、清掃
☆働き易い職場です。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負等

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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

就業場所

〒123-0843
東京都足立区西新井栄町1-17-25
当社団「東京洪誠病院」
東武スカイツリーライン 西新井駅 から 徒歩2分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤力

不可

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)

1,200 円 ～ 1,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）

1,200 円 ～ 1,500 円

給付額 (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

その他手当 (d)

早・遅番手当
1,000 円／回
※賃金は経験・資格・スキル等により決まります

賃形態等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

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）



事業所名	医療法人社団 洪泳会
------	------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 06時 00分 ～ 14時 00分 （2） 09時 00分 ～ 17時 00分 （3） 12時 00分 ～ 20時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）：早番 （3）：遅番 （1）～（3）応相談〕			
	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2日 ～ 週4日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔*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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし （一律 65歳）			
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 230人 就業場所 150人 （うち女性 120人） （うちパート 30人）	設立年 平成 7年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 病院・診療所・及び訪問看護ステーションの経営	
会社の特長	働き易い職場です。	
役職／代表者名	理事長 金 洪宇	法人番号 5011805000617
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 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休業取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
・ 年次有給休暇は法定通り付与します。 ・ 早番、遅番のみでも可。 ・ 労働条件により該当する保険に加入します。
応募する場合はハローワークの紹介状が必要です。
2 3 区

7 選考等

採用人数	2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 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	随時 〔 〕	
選考場所	〒 123-0843 東京都足立区西新井栄町 1－1 7－2 5 当社団「東京洪誠病院」 東武スカイツリーライン 西新井駅 から 徒歩3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 資格カード その他 〔 〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 面接日当日持参 〕	
	郵送の送付場所 〒	
	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	法人事務局 採用担当 電話番号 03-5888-9880 内線（ ） FAX 03-5888-9881 Eメール	