

求人番号

14100- 3303841

事業所番号

1410-100932-1

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30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

K45

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

神奈川県愛甲郡愛川町

職業分類

037-01

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 フクジュカイ
医療法人社団 福寿会

所在地

〒243-0301
神奈川県愛甲郡愛川町角田2 8 1 番地の1

ホームページ

2 仕事内容

職種

受付事務（愛川北部病院）

仕事内容

愛川北部病院外来での受付事務全般
・窓口業務 ・電話応対 ・書類整理 ・その他院内業務
【変更範囲】変更なし

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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）

1,120 円 ～ 1,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,120 円 ～ 1,500 円

賃金

基本給（a）

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

その他手当付記事項（d）

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

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

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1時間あたり 0.50% ～ 1.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 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 福寿会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 30分

(2) 08時 45分 ~ 12時 45分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 土曜日／休憩0分

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

45分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

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

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 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

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 102人

(うち女性 84人)

(うちパート 30人)

設立年 昭和58年

資本金 1億円

労働組合 なし

事業内容

医療業

*ハローワーク厚木庁舎内に会社パンフ展示有り

会社の特長

病院、老健施設、訪問看護STを運営し、地域の医療・保健・福祉・介護の増進につとめている。

役職／代表者名

理事長 伊藤 忠弘

法人番号 1021005003456

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

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*労働条件により加入保険、有給休暇日数は異なります。

*昇給・賞与は、勤務時間・成績及び業績による。

7 選考等

採用人数

2人

募集増員理由 []

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

書類到着後 1日以内

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

随時 []

選考場所

〒 243-0301

神奈川県愛甲郡愛川町角田 2 8 1 番地の 1

「愛川北部病院」

本厚木駅からバス「愛川町役場」バス停下車 徒歩 1 分

小田急線 本厚木駅

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

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 243-0301

神奈川県愛甲郡愛川町角田 2 8 1 番地の 1

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

医事課長

サカモト 坂本

電話番号 046-284-2121

FAX 046-284-2345

Eメール

内線 ()