

求人番号



15030- 3706641

事業所番号



1503- 216-2

受付年月日 令和6年4月16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

A61A10

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

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

タカダニシシロビョウイン（イリョウホウジン タカダ ニシシロカイ）
高田西城病院（医療法人 高田西城会）

所在地

〒 943-0834
新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

ホームページ <http://www.nishishiro-hp.or.jp/>

2 仕事内容

職種

看護補助者

仕事内容

○病棟における下記看護補助業務を担当していただきます。
＊清掃、ベッドメイキング、ゴミ出し
＊排泄、入浴、食事、更衣等の介助
＊連絡業務等

変更範囲：法人の定める業務

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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）

933 円 ～ 933 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

933 円 ～ 933 円

賃金

（a）
基本給

（b）
手当

（c）
固定残業代

（d）
その他手当

賃金

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 18,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

就業地住所

新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

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

就業地住所

新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

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

求人票（パートタイム）



事業所名	高田西城病院（医療法人 高田西城会）
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 13時 30分 (2) 13時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 勤務時間については相談可です。			
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	0分	週所定労働日数	週2日 ~ 週5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 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 250人 就業場所 226人 (うち女性 178人) (うちパート 46人)	設立年 大正 9年 資本金 220万円 労働組合 あり
	事業内容 精神科病院（認知症病棟含む）、専門外来：脳の健康外来、もの忘れ外来、認知症患者医療センター、ショートステイ、指定障害福祉サービス事業所、障害者グループホーム、糸魚川診療所等	
会社の特長	『心の健康を守り気軽に利用できる住民と共にある病院』をモットーに、診療活動を展開しています。地域の健康は ‘こころ’ の回復から、共に働いてみませんか。	
役職／代表者名	理事長 川室 優	法人番号 2110005008083
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

○制服・作業服：あり（貸与）
○健康保険、厚生年金保険、雇用保険は、法に定める基準に該当した場合は加入いたします。

7 選考等

採用人数	3人 募集 欠員補充理由 ()		
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 10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	〒 943-0834 新潟県上越市西城町2丁目8-30 高田駅 から 徒歩15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 ()		
	送付方法 郵送 求職者マイページ ()		
	郵送の送付場所 〒 943-0834 新潟県上越市西城町2丁目8-30		
	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	事務部長 ホクラ ミツル 保倉 満 電話番号 025-523-2139 内線 () FAX 025-522-7035 Eメール		