

求人番号

16070- 823341

事業所番号

1607- 124-4

受付年月日 令和6年3月6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

A41

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

富山県滑川市

職業分類

022-01

産業分類

982 市町村の機関

1 求人事業所

事業所名

ナメリカワシヤクシヨ
滑川市役所

所在地

〒 936-8601
富山県滑川市寺家町 1 0 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

保健師（パート／会計年度任用職員）

仕事内容

*高齢者に対する訪問等による保健指導、健康教育、健康相談等
*パソコンを使用しての文章作成、定型フォームへの入力

家庭訪問や電話による個別の保健指導と、市内の通いの場へ出向き集団への健康教育の実施が主な仕事となります。
人との交流が好きな方、保健事業に意欲的な方を求めます。

※応募される方は、ハロワークから「紹介状」の受付を受けてください。

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）

令和6年4月1日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務実績に基づく能力の実証より、公募によらず再度の任用を行う場合がある。

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）

1,463 円 ～ 1,536 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,463 円 ～ 1,536 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ

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）
付記事項

*賃金は月給制となります。時間換算した額で表示してあります。

賃形態金等

月給

169,734 円 ～ 178,190 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,700 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 2.45ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	滑川市役所
------	-------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
就業時間に関する特記事項				
週29時間（4週当たり16日勤務）を設定しています。				

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	60分	週所定労働日数	週4日 程度	労働日数について相談可
------	-----	---------	--------	-------------

休日等

土日祝日 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 7 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			
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 460人	設立年
	就業場所 6人	資本金
	(うち女性 5人)	労働組合 あり
	(うちパート 0人)	
事業内容	地方公務	
会社の特長		
役職／代表者名	滑川市長 水野 達夫	法人番号 8000020162060
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

*別途勤勉手当の支給があります。

*応募書類を郵送される場合は、以下にお送りください。
〒936-8601 滑川市寺家町104
滑川市役所 医療保健課 医療保険係 宛
(封筒の裏に「試験申込書」と朱書きし、簡易書留郵便など確実な方法で郵送してください)

*採用試験申込書は、滑川市HPにあります。

7 選考等

採用人数	1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 10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	その他 別途ご連絡いたします		
選考場所	〒936-8601 富山県滑川市寺家町104		
	富山地方鉄道 中滑川駅 から 徒歩3分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書		
	職務経歴書 写真 写真カード その他 所定の申請書		
	送付方法		
	郵送 郵送 求職者マイページ 持参可能		
	郵送の送付場所		
	〒936-8601 富山県滑川市寺家町104		
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	医療保健課		
	タカセ 高瀬		
	電話番号 076-475-1339 内線 (385)		
	FAX 076-475-1245		
	Eメール		

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。