

求人番号

18010- 8572841

事業所番号

1801- 845-2

1 求人事業所

事業所名	フクイセキジュウジビョウイン 福井赤十字病院
所在地	〒 918-8501 福井県福井市月見 2 - 4 - 1 ホームページ http://www.fukui-med.jrc.or.jp/

2 仕事内容

職種	事務職員（パート職員）
仕事内容	医事業務 ・外来窓口での受付業務 ・健診センターでの受付業務 など ◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。
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7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月25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	Z88			B41

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

福井県福井市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a + b）	970 円 ～ 1,400 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	970 円 ～ 1,400 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	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	*賃金は経験年数により決定します。
	賃形態等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 55,000 円
	賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 16 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	福井赤十字病院
------	---------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 13時 00分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は 09時 00分 ~ 14時 00分 の間の 5時間 程度		
	就業時間に関する特記事項		
	*勤務時間については応相談		
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	0分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 日本赤十字社創立記念日（5月1日）、年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 あり 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 67,403人 就業場所 1,114人 (うち女性 824人) (うちパート 37人)	設立年 明治10年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療事業（総合病院）	
会社の特長	地域の中核病院として地域住民の医療需要に広く応えている。 また、完全週休2日制をはじめ、介護休暇・ボランティア休暇を設けているなど、福利厚生面も充実している。	
役職／代表者名	院長 小松 和人	法人番号 6010405002452
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
*職員駐車場あります（月額3, 0 0 0円）
*当院ホームページの募集要項で応募書類等を確認してください。
*応募書類は、直接持参ではなく、郵送いただきますようお願いいたします。
●勤務場所の変更の範囲 なし
●業務内容の変更の範囲 なし

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 一日以内 面接後 14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	その他 相談の上、日程を決めさせていただきます。	
選考場所	〒 918-8011 福井県福井市月見2-4-1	
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 マイページ その他 求人に関する特記事項参照	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 918-8501 福井県福井市月見2-4-1	
	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 適性検査あり		
担当者	人事課 サカイ 酒井 電話番号 0776-36-3630 内線（ ） FAX 0776-36-4133 Eメール	