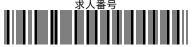
B41



18030- 1141141





1803- 4103-7

求人票 (パートタイム)

可以カリ们利						
識別欄	Z54					
範 囲						
公 開	事業所名等を含む求人情報を公開する					

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福井県大野市	028-01
	050-99
	,

産業分類

831 病院

事	イリョウホウジンセイショウカイオザキビョウイン
業 所 名	医療法人 清翔会 尾崎病院
륪	〒 912-0083

	T 912-0003	
'	福井県大野市明倫町1	1 – 2

	•	•	
在			

り ホームページ

1 求人事業所

2	仕事内容						
職種	看護補助・介護						
仕	*入院患者様の身辺および入浴・食事等の介助、看護補助業務等を 行う 変更範囲:変更なし(業務の範囲は上記の通り)						
事	*その他詳細については面談時に説明いたします *応募の際は、ハローワークの紹介状が必要となります 「介護」						
内							
容							
雇	パート労働者						
用	正社員以外の名称						
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)						
態	[1名						
派請	就 業 形 態 派遣・請負ではない						
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号						
雇	雇用期間の定めなし						
用							
期	契約更新の条件						
間							

就	事業所所在地と同じ 〒 912-0083 福井県大野市明倫町11-2
	越前大野駅 から 徒歩10分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
マイガー フー	可
年	不問 年齢制限該当事由 不問
齢	
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等不問
必P _C	
要え キ なル	
必要な免	不問
許	
資格	
試用期間	試用期間あり 期間 1~3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金	・手当				(1/2)
		 額(a+b) 固定残業代があ		1,000 a + b + c		1, 100	円
	基 (a)	基本給(時間		,000円	~	1,100円	
賃	定額的に支払われる手当(b)	衣服月額	手当 手当 手当		円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円	
	固定残業代(c)	なし (固定残業代に	関する特調	记事項	F.		
金	その他手当付記事項(d)	医療費・手 要な を を を を を を を を を を 手 手 当 当 当 当 出 程 服 る は て り る り る り る り る し る し る も る も る も る も る も る も る る る る	(半額) 年始8, 700 350	円(午後	(1日 あたり) 半日あた	うたり) - り)	
賃形 態 金等	時給)他内容		円 ~		円	
通手 勤当	実費	₹支給(上限あ	(b		月額 1	0,000 円	
賃締 切 金日	固定	(月末以外)	毎月	20 日			
賃支 払 金日	固定	2(月末以外)	当月	27 日			
昇給		(前年度実績 1時間あた	,	10 円 ~	5	0 円(前年度9	実績)
賞		(前年度実績 -金額 100				回(前年度実終 円(前年度実終	

事業所名	医療法人	清翔会	尾崎病院			
------	------	-----	------	--	--	--

求人票(パートタイム)





面接選考結果通知 以内 面接後 7日以内

4	労働時間						
就業時間	就業時間に関	〜 〜 00分 〜 19时 引する特記事項 いては本人と相談	٦				
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3日 ~ 週5日				

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

|盆(8/15, 16)年末・年始(12/31, 1/1, 2, 3) 3ヶ月経過後から年次有給休暇付与(日数は勤務形態により変動)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

1	, πλ	雇用	労災 公	€ 健康 厚	享生 📗	退職金共済	退職	金制度
	加入 展用 ガジ なず 保険 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	削 なし	再雇	用制度	ま なし	勤務延長	なし
	入居	可能住	単身/ 宅 単帯/	 				

6 会社の情報

	企 業 情 報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	47人 47人 44人) 11人)	' ' '	年 昭和24年 金 1,000万 組合 なし	
事 業 *病院と介護医療院を開設しています。 業 *地域から信頼される病院をめざし、ゆったりとした職場環 内 で、心あたたまる医療の提供に努めています。						−職場環境の中
	会 社 *休みを取りやすい職場です。*院内・の も参加。*仕事と家庭の両立を応援して 特 できます。*60歳以降の方も、無理の				していますので、	安心して勤務
	役職/ 代表者名	理事長 尾崎 嘉彦			法人番号 12	10005005435
	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	あり
	育児休取得実		介護休業 取得実績	あり	看護休暇 取得実績	
l	外国人履	星用実績		U	IJターン歓迎	

求人に関する特記事項

- *ヘルパー2, 3級・介護職員初任者研修取得者歓迎
- *介護福祉士有資格者優遇
- *就業時間数により各種保険等加入します
- *就業形態により退職金共済加入・退職金制度あり
- *昇給、賞与については、事業所の業績や本人の能力実績等により 変動します
- *無料駐車場あり

<u> </u>	選考等			1803-	4103-7	(2/2	<u>)</u>
采用 人数	2人	募集 理由 []
選考	書類選考	面接(予定	1回)	筆記	式験	その他	

通知	求職者マイページに連絡	無法	重託	[/- / -	2 10 /// h
方法	THE PROPERTY OF THE PERSON OF	却还	电四	-220	C 42 16

且	随時
ᇠ	旭叶

〒 912-0083

福井県大野市明倫町11-2

越前大野駅 から 徒歩10分 ハローワーク紹介状 履歴書

/·H /	ノルロノーン		
10175	经压事 :	· - 7° - +	≠

多経歴書) 	₹の#

送付方法

面接時に持参

郵送の送付場所

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事務局長 ナカザワ ハジメ 中澤一

電話番号 0779-66-3067

FAX 0779-66-1916 Eメール

ozakibyouin@yahoo.co.jp

内線(