

求人番号

20040- 2431741

事業所番号

2004- 1128-5

受付年月日 令和6年3月4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

B04

Z77

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

長野県上田市

職業分類

049-99

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 ジンワカイ ウエダハナゾノビョウイン
医療法人 仁和会 上田花園病院

所在地

〒 386-0023

長野県上田市中央西 1 丁目 1 5 - 2 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

社会福祉士

仕事内容

・ 地域連携の支援

・ 医療事務

・ 他病院、介護施設間の連携業務全般

変更の範囲：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

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 386-0023

長野県上田市中央西 1 丁目 1 5 - 2 5

JR上田駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須

大学以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

社会福祉士としての経験があれば尚可

必要スキル

必要な免許・資格

社会福祉士

必須

普通自動車運転免許

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,080 円 ~ 1,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,080 円 ~ 1,200 円

賃金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

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

通勤手当の代わりにガソリン代を支給します。

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1時間あたり 10 円 ~ 20 円 (前年度実績)

賞与

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 仁和会 上田花園病院
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は 08時 30分 ~ 17時 50分 の間の 5時間 以上			
	就業時間に関する特記事項			
	[休憩時間は、就業時間により異なります。]			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	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 その他 [当番医の日は勤務になります。] 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 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	60人	設立年	昭和37年
	就業場所	59人	資本金	1,758万円
	(うち女性)	54人	労働組合	なし
	(うちパート)	27人		
事業内容	病院（整形外科、リハビリテーション科）			
会社の特長	ベッド数36床			
役職／代表者名	理事長 横関 仁	法人番号 5100005004221		
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 なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項
*就業内容により加入保険が異なります。

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	随時 []		
選考場所	〒 386-0023 長野県上田市中央西1丁目15-25 JR上田駅 から 徒歩20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 マイページ [その他]		
	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 〒 386-0023 長野県上田市中央西1丁目15-25		
	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	採用担当 コバヤシ 小林 電話番号 0268-22-2325 内線 () FAX Eメール		