

求人番号

23070- 3680241

事業所番号

2307-180419-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン カクワカイ スギイン ビョウイン 医療法人 赫和会 杉石病院
所在地	〒 470-2357 愛知県知多郡武豊町字向陽 1 丁目 1 1 7 ホームページ http://www.sugiiishi.or.jp

2 仕事内容

職種	介護士（パート）
仕事内容	*病棟の看護補助業務 看護師の指示のもと患者のお世話、物品管理等をお願いします。 ◎就業時間、就業日数相談に応じます。 【高齢者応援求人】 「変更範囲：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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 0名
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

受付年月日 令和6年4月1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	B56	M33	Z54	B65	A70

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可

就業地住所

愛知県知多郡武豊町

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）		1,100 円 ～	1,300 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
基本給（a） 給 額 的 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（時間換算額）	1,100 円 ～	1,300 円
	手当	円 ～	円
	手当	円 ～	円
	手当	円 ～	円
	手当	円 ～	円
固定残業代（c） その他手当付記事項（d）	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		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額	35,000 円
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外）	翌月	25 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり	20 円 ～	50 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 赫和会 杉石病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 12時 30分

(2) 08時 30分 ~ 17時 00分

(3) ~

又は 07時 00分 ~ 19時 00分 の間の 8時間 程度

就業時間に関する特記事項

・ (1) の場合、休憩はありません。

・ (2) の時差勤務の勤務時間は 7. 5 時間になります。

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3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

※土・日・祝勤務できる方優遇

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 175人

就業場所 170人

(うち女性 140人)

(うちパート 20人)

設立年 昭和33年

資本金 800万円

労働組合 なし

事業内容

医療保険業、介護保険業

会社の特長

病床数 132床、内科・外科・脳神経外科・小児科・循環器科・呼吸器科・消化器科・耳鼻咽喉科・皮膚科・リハビリテーション科・人工透析・在宅診療、MRI・CT医療機器有

役員／代表者名

院長 杉石 宗隆

法人番号 1180005011668

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

*有給休暇は法定どおり

*就業時間・勤務日数により加入保険は異なります。

*就業時間相談に応じます。

*無料駐車場あり

7 選考等

採用人数

2人

募集理由 ()

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

即決

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 1日以内

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

〒 470-2357

愛知県知多郡武豊町字向陽 1 丁目 1 1 7

名鉄河和線 知多武豊駅 から 徒歩7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

Eメール

郵送

求職者マイページ

(面接時に持参)

郵送の送付場所

〒

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

看護部長

ナカタ 中田

電話番号 0569-72-1155

FAX 0569-73-7456

Eメール

内線 ()