

求人番号

23120- 1848541

事業所番号

2312-400211-7

1 求人事業所

|      |                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ジンイカイ<br>医療法人 仁医会                                                                                |
| 所在地  | 〒 445-0073<br>愛知県西尾市寄住町洲田 2 0 - 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.jhn.or.jp/">http://www.jhn.or.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                          |           |
|---------|----------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | デイケアでの介護職員（にしお老人保健施設 彩り）                                 |           |
| 仕事内容    | にしお老人保健施設デイケアでの、介護業務（食事補助・入浴補助等）<br><br>変更範囲：会社の定める業務    |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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 |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br>1 年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件 |           |

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7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  | B56               |  | Z54 |  |

オンライン自主応募可  
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

|        |
|--------|
| 愛知県西尾市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                            |                   |
|-------|------------------------------------------------------------|-------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)                                                | 1,030 円 ~ 1,160 円 |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                                  |                   |
|       | 基本給 (時間換算額)                                                | 1,030 円 ~ 1,160 円 |
|       | 手当                                                         | 円 ~ 円             |
| 金     | 固定残業代 (c)                                                  | なし (円 ~ 円)        |
|       | 固定残業代に関する特記事項                                              |                   |
|       | その他手当付記事項 (d)                                              |                   |
|       | 賃形態金等                                                      | 時給 円 ~ 円          |
| 通手勤当  | 実費支給 (上限なし)                                                |                   |
| 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)<br>金額 1 時間あたり 10 円 ~ 20 円 (前年度実績)            |                   |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与金額 0 円 ~ 50,000 円 (前年度実績) |                   |

求人票（パートタイム）

求人番号



23120- 1848541

事業所番号



2312-400211-7 (2/2)

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 仁医会 |
|------|----------|

4 労働時間

|              |                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 09時 30分 ~ 16時 30分                                |
|              | (2) ~                                                |
|              | (3) ~                                                |
| 又は ~ の間の 時間  |                                                      |
| 就業時間に関する特記事項 |                                                      |
| 時間外労働時間      | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等      |
| 休憩時間         | 60分 週所定労働日数 週4日 ~ 週5日 労働日数について相談可                    |
| 休日等          | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフトによる<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済    | 退職金制度   |
|          | 財形 <del>その他 ( )</del>                  | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |          |         |
| 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 573人<br>就業場所 150人<br>(うち女性 135人)<br>(うちパート 50人)                                | 設立年 昭和52年<br>資本金 4,800万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 医療福祉サービス（無床診療所・回復期リハビリテーション病院・介護老人保健施設・通所リハビリ・訪問介護・訪問看護・訪問リハビリ・居宅介護支援）              |                                     |
| 会社の特長    | 施設サービスだけでなく、在宅サービスにも力を入れております。医療・福祉の両面から地域の皆様のより快適な生活の支援ができるよう取り組んでいます。働き方改革推進企業：★★ |                                     |
| 役職／代表者名  | 理事長 中澤 信                                                                            | 法人番号 9180305006674                  |
| 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  | なし                                                                                  |                                     |

求人に関する特記事項

- ◆有給休暇付与は法定どおり
- ◆無料駐車場あり

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 10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  | 〒 445-0026<br>愛知県西尾市江原町西柄 1 2<br>にしお老人保健施設 彩り<br>名鉄西尾線 西尾駅 から 車20分                                                                                        |                      |                       |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他<br>送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ<br>郵送の送付場所 〒 445-0026<br>愛知県西尾市江原町西柄 1 2<br>にしお老人保健施設 彩り<br>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   | 総務課<br>ホソカワ 細川<br>電話番号 0563-52-9093 内線 ( )<br>FAX 0563-52-9063<br>Eメール tsaiyou91000@sen-nen.or.jp                                                         |                      |                       |