

求人番号

23170- 3804741

事業所番号

2317-616485-7

受付年月日 令和6年3月7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		M02			Z54

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	職業分類
愛知県春日井市	037-01
産業分類	
831	病院

1 求人事業所			3 賃金・手当 (1/2)		
事業所名	きたしろ整形外科		就業場所	事業所所在地と同じ 〒 486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1	
				J R中央線「神領」駅 から 徒歩10分	
所在地	〒 486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1		受動喫煙対策	あり（屋内禁煙）	
	ホームページ				
2 仕事内容			マイ通勤 可 駐車場 あり	転可勤能の性 なし	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳
職種	医療事務／パート				
仕事内容	・医療事務 ・コンピューター処理 ・診療の介助 ・リハビリ助手 ・掃除		学歴	不問	
	*ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。 「変更範囲：病院の定める業務」				
雇用形態	パート労働者		必要経験な等	必要な経験・知識・技能等 不問	
	正社員以外の名称				
派遣・請負・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2名		必要免許・資格	不問	
	就業形態 派遣・請負ではない				
雇用期間	雇用期間の定めなし		試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件	
	契約更新の条件				
賃金・手当	時間額（a+b） 1,100円 ～ 1,400円 ※（固定残業代がある場合はa+b+c）		賃金	基本給（時間換算額） 1,100円 ～ 1,400円	
	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円			なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
賃金・手当	時給 円 ～ 円		賃金	賃形態金等	
	その他内容			その他手当付記事項	
賃金・手当	なし		賃金	固定（月末以外） 毎月 20日	
	固定（月末）			昇給 あり（前年度実績 なし）	
賃金・手当	なし		賃金	賞与 なし 年回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



23170- 3804741

事業所番号



2317-616485-7 (2/2)

事業所名	きたしろ整形外科
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 15分 ~ 19時 15分 (2) 08時 15分 ~ 16時 00分 (3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) は休憩180分 12:30~15:30 (2) は土曜日休憩45分 12:30~13:15 〕			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	180分	週所定労働日数	週1日 以上	労働日数について 相談可
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
入居可能住宅 〔 〕			
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 16人 就業場所 16人 (うち女性 13人) (うちパート 5人)	設立年 平成26年 資本金 3,000万円 労働組合 なし
	事業内容 整形外科、リハビリテーション科の外来業務	
会社の特長	平成26年3月新規開業の整形外科クリニックです。地域に密着した医療を目指すと共に、スタッフにとっても働きやすい環境作りを目指します。経験の有無は問いません。	
役職／代表者名	院長 榊原 基展	法人番号
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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

※書類選考の為、履歴書・紹介状・返信用封筒・返信用切手を送付して下さい。

*マイカー通勤：無料駐車場あり

*各種保険は雇用条件に応じて加入します。

*有給休暇は就業日数により比例付与します。

<ハローワークからのお知らせ>
採用後の労働条件は事業主の方と再度確認してください。

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	〒 486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1 JR中央線「神領」駅 から 徒歩10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 マイカーカード 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 〒 486-0814 愛知県春日井市北城町4-1521-1		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔 選考に関する特記事項 〕			
担当者	医事課 タチカワ 立川 電話番号 0568-81-8101 内線 () FAX 0568-81-8102 Eメール		