

求人番号

27140- 2805341

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和6年4月18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

011

754

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

051-01

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン

社会医療法人 栄公会 佐野記念病院

所在地

〒 598-0013

大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

ホームページ <http://www.sanokinen.jp>

2 仕事内容

職種

介護士（在宅ヘルパー）

仕事内容

法人内施設（サ高住）および在宅の方への、身体介護・生活援助を行っていただきます。  
★在宅での調理のお仕事はありません。  
（法人内厨房で作ったお弁当をお届けしていただきます）  
  
＊ブランクのある方や未経験・無資格の方も大歓迎！  
家事や他のお仕事との両立も可能です。  
  
＊資格をお持ちでない方に関しては、介護職員初任者研修の受講費用の一部負担制度あり。  
  
＊一食 2 0 0 円で職員食堂利用可。 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）

希望者なし

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

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

時間額（a + b）

1,300 円 ～ 1,550 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,200 円 ～ 1,350 円

夜間早朝

手当

100 円 ～ 200 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

給与は経験や勤務時間によって異なります。

【時給】※特別処遇含む

介護福祉士：1 3 0 0 ～ 1 5 5 0 円

初任者研修：1 2 2 0 ～ 1 4 7 0 円

資格なし：1 2 0 0 ～ 1 4 0 0 円

時給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 4,100 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

なし

なし

年 回（前年度実績）

就 業 場 所

〒 598-0013

大阪府泉佐野市中町 2 - 4 - 2 8

大阪府泉佐野市中町 3 - 4 - 5（栄公泉佐野）

大阪府泉佐野市中町 3 - 3 - 4 6（グループホーム栄公）

南海本線 泉佐野駅 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

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

介護士

必要スキル

介護職員初任者研修修了者

あれば尚可

介護福祉士

必要免許・資格

あれば尚可

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間 3 カ月

試用期間中の労働条件 同条件

求人票（パートタイム）

求人番号



27140- 2805341

事業所番号



2714-402132-3 （2 / 2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 栄公会 佐野記念病院 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|         |                                                         |         |        |                 |
|---------|---------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間    | (1) 07時 00分 ~ 09時 30分<br>(2) 17時 00分 ~ 20時 00分<br>(3) ~ |         |        |                 |
|         | 又は ~ の間の 時間                                             |         |        |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>勤務時間は(1)(2)からお選びいただけます。<br>週2日~応相談      |         |        |                 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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    | 0分                                                      | 週所定労働日数 | 週2日 以上 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 520人<br>就業場所 411人<br>(うち女性 305人)<br>(うちパート 54人)                                      | 設立年 昭和35年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護<br>通所リハビリ 通所介護<br>サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム            |                             |
| 会社の特長            | 整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 中村 薫                                                                                  | 法人番号 7120105006444          |
| 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 あり<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績 なし       |                                                                                           |                             |

求人に関する特記事項

- \* 佐野記念病院グループの事業所として地域の安心を支えています
- \* グループ力を活かし、サポート体制や教育体制も整っています
- \* 1食200円の社員食堂でお昼も楽々
- \* 未経験の方やブランクのある方でもOK！
- \* 労働条件により加入保険、有給休暇日数は異なります。

7 選考等

|            |                                                                                                              |                     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 採用人数       | 3人                                                                                                           | 募集増員理由 ( )          |
| 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       | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7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 メール その他                                                                                    |                     |
| 日時         | 随時 ( )                                                                                                       |                     |
| 選考場所       | 〒 598-0013<br>大阪府泉佐野市中町2-4-28<br>大阪府泉佐野市中町3-4-5 (栄公泉佐野)<br>大阪府泉佐野市中町3-3-46 (グループホーム栄公)<br>南海本線 泉佐野駅 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)<br>職務経歴書 ( )                                                                            |                     |
|            | 送付方法<br>メール 郵送<br>求職者マイページ ( )                                                                               |                     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 598-0013<br>大阪府泉佐野市中町2-4-28                                                                     |                     |
|            | 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        | 福祉部門 採用担当<br>採用担当者<br>電話番号 072-461-0111 内線 ( )<br>FAX 072-464-2773<br>Eメール                                   |                     |