

求人番号

27140- 3059941

事業所番号

2714-361533-7

1 求人事業所

|      |                                                                                                                          |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン セイジンカイ ヨダビョウイン<br>医療法人 誠人会 与田病院                                                                                 |
| 所在地  | 〒 599-0311<br>大阪府泉南郡岬町多奈川谷川 1 8 4 9 - 1 1<br><div>ホームページ <a href="http://www.yoda.or.jp">http://www.yoda.or.jp</a></div> |

2 仕事内容

|          |                                                         |
|----------|---------------------------------------------------------|
| 職種       | 訪問リハビリ（理学療法士・作業療法士）                                     |
| 仕事内容     | ◇訪問リハビリ業務全般<br>変更の範囲：変更なし                               |
| 雇用形態     | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし |
| 派遣・派遣先・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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）<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1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  | Z86               | P21 | 075 |  | Z54 |

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

|          |        |
|----------|--------|
| 就業地住所    | 職業分類   |
| 大阪府泉南郡岬町 | 024-04 |
|          | 024-05 |
|          |        |
|          | 産業分類   |
| 831      | 病院     |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                           |                                |
|-------|---------------------------|--------------------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)               | 1,500 円 ~ 2,000 円              |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                |
|       | 基本給 (時間換算額)               | 1,500 円 ~ 2,000 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 (d)                 |                                |
|       | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円                       |
| 通手勤当  | 実費支給 (上限あり)               | 月額 50,000 円                    |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外)                 | 毎月 20 日                        |
| 賃支払金日 | 固定 (月末)                   |                                |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)             | 金額 1時間あたり 30 円 ~ 100 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)                  |
|       | 賞与金額                      | 10,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)    |

求人票（パートタイム）

求人番号

27140- 3059941

事業所番号

2714-361533-7 （2 / 2）

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 誠人会 与田病院 |
|------|---------------|

4 労働時間

|         |                                                                                            |         |           |             |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 12時 00分<br>(2) 13時 00分 ~ 16時 00分<br>(3) ~<br>又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) (2) いずれか<br>又は (1) (2) 両方でも可 〕                                       |         |           |             |
| 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<br>〔 〕                                      |         |           |             |
| 休憩時間    | 0分                                                                                         | 週所定労働日数 | 週1日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 〕<br>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   | あり (勤続 3年以上) |
| 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<br>世帯用 あり 〕 |       |              |
| 利用可能託児施設 あり<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 290人<br>就業場所 290人<br>(うち女性 260人)<br>(うちパート 30人)                                        | 設立年 昭和54年<br>資本金 1億2,900万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療業 (与田病院・ふじと台クリニック)、介護保健事業 (ケアプランセンター・訪問看護・訪問介護・通所介護)、住宅型有料老人ホーム                      |                                       |
| 会社の特長            | 療養病床301床、病院外来 (内科・整形外科・神経内科・放射線科・リハビリテーション科) 病院付属クリニック (内科・糖尿病内科・内分泌内科・小児科) 老健施設 全室個室 定員10名 |                                       |
| 役職／代表者名          | 理事長 与田 紘一郎                                                                                  | 法人番号 5120105007254                    |
| 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 あり |                                                                                             |                                       |
| 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                                                                          |
| *就労条件により加入保険、有休休暇日数は異なります。                                                          |
| *日数・時間は相談に応じます。                                                                     |
| *面接にはハローワークの紹介状が必要です。                                                               |
| *入社6ヶ月後、一時金 (1~2万円) 支給。<br>(時間数により異なります。)                                           |
| ・幅広い年代の皆さんが働くチームワークのよい明るい職場です。<br>・看護部長をはじめとして、優しく話しやすい雰囲気、色々と相談しながら仕事をして頂くことが出来ます。 |

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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                |  |  |
| 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           | 〒 599-0311<br>大阪府泉南郡岬町多奈川谷川1849-11<br><br>南海多奈川線 多奈川駅 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)<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [ その他 ]                |  |  |
|                | 送付方法<br>メール 郵送 [ 面接時持参 ]<br>求職者マイページ                           |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                   |  |  |
|                | 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            | 採用担当                                                           |  |  |
|                | 採用担当者<br>電話番号 072-495-0801 内線 ( )<br>FAX 072-495-0805<br>Eメール  |  |  |