

求人番号

28030-5530741

事業所番号

2803-919245-0

受付年月日

令和6年4月24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

Y12

P05

B10

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

兵庫県尼崎市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

アマガサキイリョウセイカツゾウドクミアイ アマガサキイリョウセイキョウビョウイン

尼崎医療生活協同組合 尼崎医療生協病院

所在地

〒661-0033

兵庫県尼崎市南武庫之荘12丁目16-1

ホームページ <http://www.ama-hch.jp/>

2 仕事内容

職種

看護補助

仕事内容

病棟での看護補助  
シーツ交換、患者様への対応  
入浴・食事・排泄の介助  
配膳と下膳、患者様の移動等  
  
未経験可。研修制度あり。  
土・日・祝日勤務できる方歓迎（早出・日勤・遅出のシフトあり）  
早出（早出手当：250円／回）  
遅出（遅出手当：500円／回）応需できる方歓迎  
就業時間・就業日数については相談可能。  
  
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 なし  
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

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）

6ヶ月

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)

1,200円 ~ 1,300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 ~ 1,300円

賃金

基本給 (a)

手当

円 ~ 円

給付額 (b)

手当

円 ~ 円

支払われる手当 (c)

手当

円 ~ 円

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)

早出手当  
遅出手当  
求人条件特記事項参照

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

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 25日

昇給

あり（前年度実績あり）

金額 1時間あたり 10円 ~ 20円（前年度実績）

賞与

なし

年回（前年度実績）

就業地住所

兵庫県尼崎市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

求人票（パートタイム）



|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 尼崎医療生活協同組合 尼崎医療生協病院 |
|------|---------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                     |         |        |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 09時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） 07時 00分 ～ 15時 00分<br>（3） 13時 00分 ～ 21時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |         |        |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>シフト制 ＊応相談                                                                           |         |        |
|      | 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 | 60分                                                                                                 | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>休日はシフト制のため応相談                                                                 |         |        |

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   | あり<br>（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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>利用規約あり |                                        |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                                                    |                                        |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 819人<br>就業場所 461人<br>（うち女性 341人）<br>（うちパート 150人）                              | 設立年 昭和49年<br>資本金 21億1,686万円<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容<br>老健施設・通所介護・通所リハビリ・訪問リハビリ・居宅介護支援・地域包括支援センター（尼崎市委託）・訪問看護・病院・医科診療所・歯科診療所・院内保育所 |                                        |
| 会社の特長            | 5万人以上の組合員さんとともに地域に密着した介護・福祉・医療事業を展開し、連携を進めている。                                     |                                        |
| 役職／代表者名          | 院長 大澤 芳清                                                                           | 法人番号 6140005011535                     |
| 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<br>看護休業取得実績 あり             |
| 外国人雇用実績          |                                                                                    |                                        |

求人に関する特記事項

\*年次有給休暇は法定通り。  
\*勤務状況により各種保険に加入。  
早出手当（2）07：00～ 250円／1回  
遅出手当（3）17：00～ 500円／1回

『育児と両立支援』

7 選考等

|            |                                                              |                     |                       |
|------------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数       | 3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 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         | その他 書類選考後連絡                                                  |                     |                       |
| 選考場所       | 〒 661-0033<br>兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1<br>J R 立花駅 から 徒歩15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 資格者コピー     |                     |                       |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                     |                     |                       |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 661-0033<br>兵庫県尼崎市南武庫之荘 1 2 丁目 1 6 - 1          |                     |                       |
|            | 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        | 病院管理室<br>キタジマ 北島<br>電話番号 06-6436-1701 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール   |                     |                       |