

求人番号

29020- 5322541

事業所番号

2902-102819-4

受付年月日 令和6年4月26日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B00

P11

就業地住所

奈良県大和高田市

職業分類

055-08

055-07

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

ヤマトタカダシリツビョウイン
大和高田市立病院

所在地

〒 635-8501

奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1

ホームページ

http://www.ym-hp.yamatotakada.nara.jp

2 仕事内容

職種

給食調理補助員

仕事内容

病院内での給食調理補助業務を行っていただきます
・正規職員の調理補助、盛り付け

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 会計年度任用職員

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）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

正規職員の充足状況による。

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 635-8501

奈良県大和高田市磯野北町 1 - 1

近鉄南大阪線 高田市駅 から 徒歩10分

*マイカー通勤の場合、駐車場利用料 4, 0 0 0 円／月額

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 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり

期間 1 か月

試用期間中の労働条件 異なる

試用期間中は有給休暇付与されません。

条件の内容

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

188,604 円 ～ 209,716 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 184,704 円 ～ 205,816 円

月平均労働日数 (20.3 日)

給付額の手当 (b)

時差勤務

手当 3,900 円 ～ 3,900 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 55,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 1.45 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

大和高田市立病院

求人票（フルタイム）

求人番号

29020- 5322541

事業所番号

2902-102819-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 06時 00分 ～ 14時 45分
（2） 11時 00分 ～ 19時 45分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
早出・遅出のシフト制勤務
※土日祝日（年末年始含む）についても勤務可能な方

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

60分 年間休日数 122日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 退職金制度
未加入 あり（勤続 1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~~
世帯用 ~~あり~~

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 1,113人
就業場所 500人
（うち女性 400人）
（うちパート 90人）
設立年
資本金
労働組合 あり

事業内容

市立病院

会社の特長

市民から愛され、信頼される病院を目指します。中和地域の中核病院として、地域住民の要望に的確に応える医療を行うとともに、保健医療福祉の連携に努めます。

役職／代表者名

院長 向川 智英 法人番号 3000020292028

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 看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊3．賃金・手当の賞与月数については令和6年度より変更となります。（変更後 年間4．5ヶ月分）
＊有給休暇は試用期間終了後付与します。
＊賞与は在職期間により変動します。
＊退職金は勤続6か月を超えた場合対象となります。

【応募方法】
応募書類を郵送または持参ください。
後日面接の日を連絡いたします。

〒635-8501
大和高田市磯野北町1-1
大和高田市立病院 総務課 三木宛

7 選考等

採用人数

1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
書類到着後 ~~1日以内~~ 面接後 10日以内

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

〒635-8501
奈良県大和高田市磯野北町1-1
近鉄南大阪線 高田市駅 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 ~~マイページ~~ ~~その他~~
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [事前に持参可]
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒635-8501
奈良県大和高田市磯野北町1-1
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

総務課
ミキ コウヘイ
三木 康平
電話番号 0745-53-2901 内線（ ）
FAX 0745-53-2908
Eメール