



求人番号

33080- 428851

事業所番号

3308-101857-5

受付年月日 令和7年1月16日

紹介期限日 令和7年3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 | | Z54 | | |
| | | B41 | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 岡山県井原市 |
| |
| |
| |

職業分類

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可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イバラシリツ イバラシミンビョウイン 井原市立井原市民病院 |
| 所在地 | 〒715-0019 岡山県井原市井原町1186 ホームページ http://www.ibarahp.jp/ |

2 仕事内容

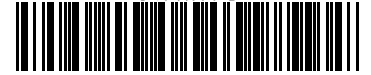
| | | |
|--------|---|-----------|
| 職種 | 給食調理員/会計年度任用職員 | |
| 仕事内容 | *井原市立井原市民病院内の調理場で、病院食の調理・配膳・片付等をして頂きます。 30代~70代のスタッフが在籍しており協力して業務にあたっています。最初は同じ作業内容・時間を担当していただき、慣れるまで丁寧に指導しますのでご安心ください。 【業務変更範囲: 変更なし】 【受験申込等補足】 ※提出書類: 受験申込書、および履歴書 ※提出書類は、郵便による請求または下記よりダウンロードして頂けます。【 http://www.ibarahp.jp/ 】 | |
| 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ヶ月未満) ~ 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 勤務成績により継続雇用する場合があります。年度毎更新 (更新回数上限: 2回/通算契約期間上限: 3年) | |

| | | | |
|----------|--|--------|----|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒715-0019 岡山県井原市井原町1186 井原鉄道 井原駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | | |
| マイ通勤力 | 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 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | 不問 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | | |
|-------------|---|-----------------------|
| 時間額 (a+b) | 991円 ~ 991円 | ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |
| 基本給 (時間換算額) | 991円 ~ 991円 | |
| 手当 | 円 ~ 円 | |
| 手当 | 円 ~ 円 | |
| 手当 | 円 ~ 円 | |
| 手当 | 円 ~ 円 | |
| 固定残業代 | 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 | ・早出手当 | |
| 賃形態等 | 時給 | 円 ~ 円 |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 26,300円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 15日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円 ~ 11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) 賞与月数 計 4.50ヶ月分 (前年度実績) | |



| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 井原市立井原市民病院 |
|------|------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) |
| | (1) ~ (2) ~ (3) ~ |
| 就業時間 | 又は 05時 15分 ~ 20時 00分 の間の 5時間 以上 |
| 就業時間 | 就業時間に関する特記事項 |
| 就業時間 | *勤務時間は相談に応じます。 (例) 6:30~12:30、8:30~15:30、15:00~20:00 など、その他の時間も相談に応じます。 |

| | |
|---------|--|
| 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 | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
|------|-----|---------|--------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 *勤務シフト表による。 ・年末年始休暇：12/29~1/3 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 (市町村共済) | 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 | あり |
| 託児施設に関する特記事項 | *院内保育施設 (無料) あり、お問い合わせ、ご相談ください。 |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-----------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 549人 就業場所 247人 (うち女性 191人) (うちパート 35人) | 設立年 昭和28年 資本金 労働組合 あり |
| 事業内容 | 井原市立の病院として、医療の提供、診療 及び、介護保険事業を行う。 | |
| 会社の特長 | 診療科目：内科、小児科、外科、消化器外科、脳神経外科、麻酔科、整形外科、産婦人科、耳鼻咽喉科、眼科、皮膚科、循環器内科、泌尿器科、放射線科、リハビリテーション科、救急科の16科 | |
| 役員/代表者名 | 井原市病院管理者 齋藤 信也 | 法人番号 4000020332071 |
| 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

※各種保険は、市町村共済に加入いたします。
※休憩時間は、就業時間により法定通り付与いたします。

【申込受付日時】
・申込期間：随時
・受付時間：8時30分~17時15分まで
(土曜日、日曜日、祝日を除く。)
*郵送の場合は、書留又は簡易書留でお願い致します。

【申込先】〒715-0019
井原市井原町1186番地
井原市立井原市民病院 事務部総務課総務
*試験日時等詳細は、書類受付後、別途通知します。

※勤務時間については相談に応じます。

7 選考等

| | | | |
|-------|---|------------|----------|
| 採用人数 | 2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 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | その他 |
| 通知方法 | 書類到着後 1日以内 | 面接後 10日以内 | その他 |
| 日時 | その他 [*求人に関する特記事項欄参照] | | |
| 選考場所 | 〒715-0019 岡山県井原市井原町1186 井原鉄道 井原駅 から 車5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 必須 [その他 *受験申込書] | | |
| | 送付方法 メール 郵送 [又は、持参] 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒715-0019 岡山県井原市井原町1186 | | |
| | 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 ・作文試験 (当日出題される課題について、800字以内で記述) | | |
| 担当者 | 総務課長 マツヤマ マサシ 松山 昌史 電話番号 0866-62-1133 内線 () FAX 0866-62-1275 Eメール | | |