

求人番号

35080- 2103541

事業所番号

3508- 2017-5

1 求人事業所

事業所名	ヒカリシリツ ヒカリソウゴウビョウイン 光市立 光総合病院
所在地	〒 743-8561 山口県光市光ヶ丘 6 - 1
ホームページ	http://hikari-hosp.jp/

2 仕事内容

職種	視能訓練士（看護部）
仕事内容	*眼科の診察助・検査を行っていただきます。 *光総合病院では、心のこもった安全で質の高い医療を行っています。 *皆様のご応募をお待ちしております。 業務内容の変更範囲：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） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 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	A00				Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

山口県光市

職業分類

024-06

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）		1,189 円 ～	1,304 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
基本給（a） 給 定 額 的 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（時間換算額）		
	1,189 円 ～ 1,304 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	時給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	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 20 日		
昇給	あり（前年度実績 なし）		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

求人票（パートタイム）



事業所名	光市立 光総合病院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 15分 ~ 13時 15分 (2) 08時 30分 ~ 13時 30分 (3) 08時 45分 ~ 13時 45分 又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
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	0分	週所定労働日数	週3日 以上
休日等	土 日 祝日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 () 世帯用 ()		
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 789人 就業場所 360人 (うち女性 297人) (うちパート 51人)	設立年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 医療業（総合病院）	
会社の特長	診療科目 15科の総合病院・病床数 210床	
役職／代表者名	光市病院事業管理者 桑田 憲幸	法人番号 6000020352101
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 あり		

求人に関する特記事項

- *賃金は経験年数を考慮。
- *採用後の在職年数により昇給あり。
- *通勤手当は、マイカー通勤の場合は距離に応じて定めた額を、公共交通機関にて通勤の場合は実費を支給。
- *更新は年度更新で3月末に実施。
- *紹介連絡の上、事前に紹介状・履歴書・視能訓練士免許（写）を送付願います。応募書類到着後、7日以内に面接日時を連絡します。（書類選考なし）

7 選考等

採用人数	1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	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 8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	〒 743-8561 山口県光市光ヶ丘 6-1 J R 山陽本線 光駅 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） 職務経歴書 () その他 視能訓練士免許証（写）		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒 743-8561 山口県光市光ヶ丘 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	事務部総務課 ヤマモト 山本 電話番号 0833-72-1000 内線 () FAX 0833-72-6018 Eメール hkr-gyoumu@hospital.city.hikari.lg.jp		