

求人番号

35090- 2307641

事業所番号

3509- 757-1

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン シンセイカイ

医療法人 新生会

所在地

〒740-0018

山口県岩国市麻里布町3-5-5

ホームページ <http://www.i-shinseikai.or.jp/>

2 仕事内容

職種

送迎運転手（いしい記念病院）

仕事内容

*デイサービスセンターご利用者様及び患者様の送迎業務・介助者の方と二人一組での業務となります。

※更新は、年2回（4月・10月）にあります。

【将来の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）

6ヶ月

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4月5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

就業場所

〒741-0092

山口県岩国市多田3-102-1

「いしい記念病院」

錦川清流線 清流新岩国駅 から 車5分

就業場所

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

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須（AT限定不可）

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

085-02

産業分類

831 病院

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b） 950円 ～ 950円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

950円 ～ 950円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

時給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 24,400円

固定（月末以外）

毎月 20日

固定（月末）

なし

なし

年 回（前年度実績）

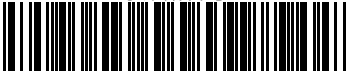
求人票（パートタイム）

求人番号



35090- 2307641

事業所番号



3509- 757-1 (2/2)

事業所名	医療法人 新生会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 10時 00分 (2) 15時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) の計4時間／日の勤務です。 〕
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	0分 週所定労働日数 週5日 程度
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 〔 〕 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	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 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 583人 就業場所 197人 (うち女性 122人) (うちパート 49人)	設立年 昭和33年 資本金 750万円 労働組合 なし
	事業内容	医療業（いしい記念病院、いしいケア・クリニック、訪問看護ステーション）。介護事業（介護老人保健施設、小規模多機能型居宅介護施設、デイサービス、居宅介護支援事業所、訪問介護など）
会社の特長	地域に密着し、医療・介護の両面から、トータルサポートできる体制づくりに取り組んでおります。	
役職／代表者名	理事長 石井 忍	法人番号 1250005005984
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

*賃金支払日：当月末日
*紹介連絡の上、事前に紹介状・履歴書を送付して下さい。
書類選考後、面接日時をお知らせします。

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。
◆求人票は雇用契約書ではありません。採用に際しては、必ず労働条件通知書を交わして下さい。（ハローワーク岩国）

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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 3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	随時 〔 〕		
選考場所	〒 741-0092 山口県岩国市多田3-102-1 「いしい記念病院」 錦川清流線 清流新岩国駅 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 マイページカード 〔 その他 〕		
	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 〒 740-0018 山口県岩国市麻里布町3-5-5		
	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	人事課 課長 山本 電話番号 0827-30-0700 内線（ ） FAX 0827-30-0702 Eメール		