



求人番号

36011- 802541

事業所番号

3601-613801-9

受付年月日 令和6年5月13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	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

徳島県阿南市

職業分類

051-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ケイワカイ 医療法人 敬和会
所在地	〒773-0023 徳島県小松島市坂野町字平田18-2 ホームページ

2 仕事内容

職種	訪問介護 (なごみ) 登録ヘルパー	
仕事内容	*食事介助・入浴介助・排泄介助等日常生活全般の支援。 *簡単な書類の作成 (手書き)。 ※その他詳細については面接時説明いたします。 「業務の変更範囲: 変更なし」 「介護」	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件	

就業場所	〒779-1101 徳島県阿南市羽ノ浦町中庄なかれ5-2 訪問事業所なごみ 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		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	ホームヘルパー2級 介護福祉士 介護職員初任者研修修了者 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,000円 ~ 1,600円	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,000円 ~ 1,600円	
賃金の支払われる手当 (b)	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
賞与	なし	
賃形態等	時給 円 ~ 円	
通手勤当	なし	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 8日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円 ~ 50円 (前年度実績)	
賞与	なし	年回 (前年度実績)



36011- 802541

事業所番号



3601-613801-9 (2/2)

事業所名	医療法人 敬和会
------	----------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	フレックスタイム制 (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 07時 00分 ~ 20時 00分 の間の 3時間 程度 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1日 ~ 週5日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる

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		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
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 110人 就業場所 25人 (うち女性 19人) (うちパート 4人)	設立年 昭和43年 資本金 1,000万円 労働組合 なし			
事業内容	内科外来、入院病棟 訪問看護ステーション グループホーム開設 高齢者専用住宅				
会社の特長	在宅部門、介護保険事業所を充実させている				
役員/代表者名	理事長 藤野 和也	法人番号 8480005002374			
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	なし	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

有給休暇は法定通りです。

※雇止め規定あり

【事業主・求職者の皆様へ】

◆求人票は雇用契約書ではありませんので、採用に際しては必ず労働条件通知書を交わして下さい。

7 選考等

採用人数	3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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 5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 メール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 773-0023 徳島県小松島市坂野町字平田 1 8 - 2		
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 資格証] 送付方法 () [持参] 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項	[]		
担当者	担当者 フジノ 藤野 電話番号 0885-38-1636 内線 () FAX Eメール fujino@tokushima.med.or.jp		