A55





38020- 2750941

事業所番号



3802	-91	50	เลด	_3

# 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
 A20

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

賞与金額

就業地住所	職業分類
愛媛県今治市	023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

	ᆂᄴᅮᅳ
¬₩ /	ᆂᇚ
<b>イトノ</b>	、事業所

事	イリョウホウジン ホテンカイ オオニシコウセイエン
事業所名	医療法人 補天会 おおにし光生園
名	
所	〒 799-2201 愛媛県今治市大西町九王甲622番地1
在	
地	ホームページ

2	仕事内容			
職種	正看護師 ★急募★			
仕	*老人保健施設における入所者のケア、要介護状態の方が施設内で 生活をしていただく上でリハビリや食事、入浴、排泄、衣類の 着脱等の手助け、身の回りのお世話等を行います。			
事	☆事前の職場見学可です(ハローワーク窓口にお申し出ください)			
内	※変更範囲:変更なし			
容				
雇	パート労働者			
用	正社員以外の名称			
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)			
態	[なし			
派請	就 業 形 態 派遣・請負ではない			
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号			
雇	雇用期間の定めなし			
用				
期	契約更新の条件			
間				

就	事業所所在地と同じ 〒 799-2201 愛媛県今治市大西町九王甲 6 2 2番地 1
業	大西駅 から 車6分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)    屋外指定場所での喫煙可 
マイ通 カー	ず     転可     あり     転勤範囲       勤能     [*光生病院:今治市米屋町3丁目の性 2-10
年齢	年齢制限 あり (65歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 「定年年齢を上限として募集・採用するため
学	不問
歴	
必経 要験 な等	
必 要ない	
必要な	看護師 必須
免 許 ·	[ ]
資 格	
試用期間	試用期間あり 期間 90日 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) ※(固定残業代がある		~ 1,200円
	基 基本給 (時間接本 a 給)	<sup>)</sup> 200円~	1,200円
賃	定額的に支払われる手当(b)	手当     円       手当     円       手当     円       手当     円	~ 用 ~ 用
^	回 定 ( c ) 業 代	円 〜 引する特記事項	円)
金	その他手当付記事項		
賃形 態 金等	時給 その他内容	円 ~	m ]
通手 勤当	実費支給(上限あ	り) 月額	[ 30,000円
賃締 切 金日	固定(月末以外)	毎月 20 日	
賃支 払 金日	固定(月末)		
昇給	あり(前年度実績 金額 1時間あたり		30 円(前年度実績)
賞	あり(前年度実績	あり) 年	E 2 回(前年度実績)

10,000 円 ~

30,000 円 (前年度実績)

事業所名	医療法人	補天会	おおにし光生園

## 求人票 (パートタイム)



### 4 労働時間

	(1) ~
就	(2) ~
	(3) ~
業	又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間以」
時	就業時間に関する特記事項
88	*就業4~6時間程度での希望相談可能です(時間帯も相談可

時	時間外労働なし 月平均	時
間从	36協定における特別条項 なし	
外労	特別な事情・期間等	
働		
時 間		
1-0	L	

休憩	0 <del>4</del>	週所定労働	週1日 ~ 週5日	労働日数について
はい	0分	日数	週4日 ~ 週5日	相談可

その他

週休二日制 毎 週

\*その他:事業所カレンダーによる

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7日

#### 5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

	加入保険	雇用 労災 <del>公災 健康</del> 厚生	退職金共済	退職金制度
		財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	加入	なし
	企業 年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	<del>確定給付年金</del>	ž
		定年制 あり 再雇用制 (一律 66歳)	度 なし 剪	勧務延長 なし
	入居	可能住宅 <del>単身用 あり</del> <del>世帯用 あり</del>		

#### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 147人 就業場所 62人 (うち女性 47人) (うちパート 10人)	設立年 昭和54年 資本金 1,000万円 労働組合 なし		
事業内容	介護老人保健施設 入所定員84名 短期入所療養介護 通所リハビリテーション 40名 (オー1*) くるみん認定企業 平成13年9月に開設し、リハビリ機器を導入し、利用者の自立支援、在宅復帰をめざす。 [優しさ、思いやり、気遣い] の理想のもと、明るく家庭的な雰囲気の中でのびのびと仕事が行えます			
会社の特長				
役職/ 代表者名	理事長 石丸 雅巳	法人番号 250000500479	4	
就業規則 フルタイム あり		パートタイム あり	パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 あり				
育児休 取得実		あり 看護休暇 あり 取得実績		
外国人雇用実績 あり				

#### 求人に関する特記事項

- ※昇級・賞与ついては企業実績及び本人の能力・実績により支給 します。(数字は前年度実績)
- \*労働条件に応じて各種保険に加入します。
- \*賃金の支払日は、当月の月末払いです。
- \*無料駐車場あり。
- ※面接時にはハローワークの紹介状を持参してください。

選考等			3802-915080-3	(2/2)
1	,	募集		

$\overline{}$							
	採用人数	1人 募集 理由 [					
	選考 方法	<del>書類選考</del> 面接(予定 1回) <del>筆記試験 その他</del>					
	結果 通知	<del>即一決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del> <del>書類到着後 目以内</del> 面接後 2日以内					
	通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メール</del> その他					
	日時	随時					
	選考場所	考					
}	応募書	nu-9-ク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デュデ・ホード (その他) 送付方法 Eナール 郵送 来職者マイベージ  郵送の送付場所					
	類 等	〒 応募書類の返戻 選考後は返却 考に関する特記事項					
	担当者	事務長代理 ミタライ 御手洗 電話番号 0898-36-2250 内線() FAX 0898-53-6856 Eメール					