

求人番号

39012- 983341

事業所番号

3901- 4151-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンチヒロカイ ナンコクコウセイビョウイン 医療法人千博会 南国厚生病院
所在地	〒 783-0091 高知県南国市立田 1 1 8 0 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員（グループホームワルツ）
仕事内容	グループホームでの高齢者の介護業務 ・食事介助 ・入浴介助 ・排泄介助等 ・まれに送迎業務をお願いする場合があります。 （普通自動車免許所持者） 「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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1 名
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月18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	B00 Z88

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
高知県南国市	050-01
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,300 円 ~ 1,300 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,300 円 ~ 1,300 円
	手当	円 ~ 円
金	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 (d)	*夜勤手当：5,000 円/回
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 294 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 15 日
昇給	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	医療法人千博会 南国厚生病院
------	----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 06時 30分 ～ 15時 30分 （2） 10時 00分 ～ 19時 00分 （3） 08時 30分 ～ 17時 30分 又は ～ の間の 8時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 〔（4） 17時から翌9時：夜勤時間 ※シフトによる ※就業時間相談可 ※夜勤勤務も相談可〕			
	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3日 ～ 週5日	労働日数について相談可
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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 3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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 80人 就業場所 80人 （うち女性 60人） （うちパート 7人）	設立年 昭和46年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業（内科、外科、胃腸科、呼吸器科、リハビリテーション科、整形外科、循環器科）ベッド数 （療養型88床）	
会社の特長	病院理念 「私たちは患者様に求められる快適な療養環境の提供と、 地域に求められる高齢者医療の提供に努めます。」	
役職／代表者名	理事長 山本 浩	法人番号 7490005003661
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*マイカー通勤 駐車場無料
*年次有給休暇は雇用条件により法定通り付与
*健康保険、厚生年金は雇用条件に応じて加入

【オンライン自主応募可】
オンライン自主応募の場合はハローワーク紹介状不要

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 書類到着後 7日以内 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	その他〔後日連絡〕			
選考場所	〒 783-0091 高知県南国市立田 1 1 8 0 ごめんなはり線 立田駅			
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 マイカーカード 〔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 〒 783-0091 高知県南国市立田 1 1 8 0			
	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	事務長 ヤマモト 山本 電話番号 088-863-3030 内線（ ） FAX 088-863-6183 Eメール jimukacho-nangoku@chihiro-hp.or.jp			