

求人番号

39030- 673541

事業所番号

3903- 287-7

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン モリシタカイ モリシタビヨウイン

所在地

医療法人 森下会 森下病院

〒 787-0025

高知県四万十市中村一条通 2 丁目 4 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

調理員／パート

仕事内容

*入院患者（90食程度）の食事の調理です。

*他の作業としては、給食の配膳・後片付け・食器の洗浄・厨房の清掃などもあります。

*2名～5名のシフトで行っています。

「変更範囲：変更なし」

<急募>

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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

B00

A88

Z77

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

高知県四万十市

職業分類

055-07

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

900 円 ～ 900 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

900 円 ～ 900 円

賃金

基本給 (時間換算額)

900 円 ～ 900 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

金

その他手当 (d)

* 正月手当

* 通勤手当は、距離・勤務日数により

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり)

月額 10,000 円

賃締切金日

固定 (月末以外)

毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末以外)

当月 28 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 森下会 森下病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 15時 15分 ~ 19時 15分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	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5日 ~ 週5日	
------	----	---------	-----------	--

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフトによる2日休み
*休日（希望日）は相談に応じます。
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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70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 158人	設立年 昭和48年
	就業場所 158人	資本金
	(うち女性 119人)	労働組合 なし
	(うちパート 18人)	
事業内容	医療業	
会社の特長	完全型療養病床群。	
役職／代表者名	理事長 森下 恭資	法人番号 7490005002143
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 あり		
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*応募前職場見学可

※希望者は履歴書・紹介状を郵送又は持参してください。
応募書類到着後7日以内に、選考結果を連絡いたします。
書類選考合格者については、面接日時をお知らせします。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 []			
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	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4			
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 資格カード [その他]			
	送付方法 Eメール 郵送 [又は持参] 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通2丁目4 4			
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	管理栄養士			
	※マイページ開設事業所			
	ハマサキ 浜崎 【応募相談はハローワーク窓口まで】			
	電話番号 0880-34-2030 内線 () FAX 0880-34-6952 Eメール			

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。