

求人番号



41040- 1333041

事業所番号



4104- 46-5

受付年月日 令和6年3月19日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

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

就業地住所

佐賀県伊万里市

職業分類

050-01

028-01

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダンサイセイカイ イマリセイケイガカピョウイン

医療法人社団再整会 伊万里整形外科病院

所在地

〒 848-0044

佐賀県伊万里市木須町 4 4 5 0 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職

仕事内容

◆傷病者の介護業務に当たっていただきます。  
※スキルアップするための院内研修会や、必要な資格を取得するための勤務希望や調整が可能です。  
新採用者に対しては専属の指導者 5 名により、個人のレベルに応じた指導を行っています。  
※ヘルパー、介護福祉士の資格をお持ちでない方には、資格取得の支援を行います。

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 フルタイムパート

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）

1 年

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

賃金

月額（a + b） 151,594 円 ～ 157,594 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額 151,594 円 ～ 157,594 円

月平均労働日数（24.6 日）

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

その他手当（d）

\*実務者研修（旧ヘルパー 1 級）：5 0 0 0 円

\*初任者研修（旧ヘルパー 2 級）：3 0 0 0 円

\*通勤手当（2 k m 以上、通勤距離に応じて支給）

\*精勤手当 2, 0 0 0 円

※時給は、経験年数に応じて変動します。

賃形態等

時給 900 円 ～ 936 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 15,000 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 なし）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団再整会 伊万里整形外科病院 |
|------|---------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 07時 30分 ～ 16時 00分<br>（3） 10時 30分 ～ 19時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）8：30～12：00（月4～5回程度）<br>（5）16：30～9：00（休憩120分）<br>交替制〕                                 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                    |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 69日                                                                                            |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>〔交替勤務のため日・祝出勤あり<br>年間休日数は半日休を除く日数を計上<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                          | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> | 〔 〕   |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>〔託児施設に関する特記事項<br>はちがめ保育園〕 |                                        |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                 |                                                                                       |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 127人<br>就業場所 127人<br>（うち女性 87人）<br>（うちパート 27人）                             | 設立年 昭和63年<br>資本金 3,700万円<br>労働組合 なし                                                   |
|                  | 事業内容                                                                            | *居宅介護支援事業所、通所リハビリテーション、回復期リハビリテーション病棟、療養病棟／*【ケアセンターわきた】居宅介護支援事業所、通所介護、有料老人ホーム、はちがめ保育園 |
| 会社の特長            | *（総病床数69床）診療科目は整形外科、内科、リウマチ科、リハビリテーション科、老人福祉施設（ケアセンターわきた）<br>*有給休暇取得率前年度実績70.6％ |                                                                                       |
| 役職／代表者名          | 理事長 谷口 秀人                                                                       | 法人番号 2300005004187                                                                    |
| 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 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

◆求人票は雇用契約書ではありませんので、採用時は雇入通知書により必ず労働条件を確認しましょう（労働基準法第15条）  
※通勤手当は距離に応じて支給します。

※応募される方は、ハローワークからの「紹介状」の交付を受けてください。

\*資格手当等、労働条件の詳細については面接時に説明します。

7 選考等

|                |                                                                         |         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|
| 採用人数           | 2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<br>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             | 随時〔 〕                                                                   |         |
| 選考場所           | 〒848-0044<br>佐賀県伊万里市木須町4450番地                                           |         |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔その他〕                     |         |
|                | 送付方法 Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> 〔 郵送若しくは持参 〕                        |         |
|                | 郵送の送付場所<br>〒848-0044<br>佐賀県伊万里市木須町4450番地                                |         |
|                | 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            | 事務長<br>ヒガシジマ 東 嶋<br>電話番号 0955-23-2504 内線（ ）<br>FAX 0955-23-2519<br>Eメール |         |