



求人番号

42010- 7669841

事業所番号

4201- 6316-8

受付年月日 令和6年5月1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  | Y12               | B02 | Z54 |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 長崎県長崎市 |
|        |
|        |

職業分類

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 | イリヨウホウジン ワジンカイ<br>医療法人 和仁会   |
| 所在地  | 〒 851-0103<br>長崎県長崎市中里町 9 6 番地<br>ホームページ <a href="https://wajinkaihp.jp">https://wajinkaihp.jp</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 看護助手 (和仁会病院/パート)  |
| 仕事内容   | <和仁会病院での看護助手業務><br>*病棟での看護助手業務<br>*看護師の指示に従い、入院患者の食事や排せつ介助、身の回りの世話などを行います<br>変更範囲: 変更なし<br>◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績 (過去3年間)<br>6名  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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)<br>1年<br>契約更新の可能性 あり (原則更新)<br>契約更新の条件  |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 〒 851-0103<br>長崎県長崎市中里町 9 6 番地<br>「和仁会病院」<br>*古賀バス停から車で5分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>敷地内全面禁煙 |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり  |
| 転可勤能の性   | なし   |
| 年齢       | 不問<br>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PC要スキル  |  |
| 必要な免許・資格 | 不問   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>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)             | 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                |
| 定額の手当                 | 円 ~ 円                        |
| 支払われる手当               | 円 ~ 円                        |
| 固定残業代                 | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項             |                              |
| 賃形態等                  | 時給 円 ~ 円<br>その他内容            |
| 通勤手当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 18,500 円      |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 10 日            |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25 日            |
| 昇給                    | なし                           |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)               |



42010-7669841

事業所番号



4201-6316-8 (2/2)

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 和仁会 |
|------|----------|

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

|      |  |
|------|--|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制)<br>(1) 08時 40分 ~ 16時 00分<br>(2) 08時 40分 ~ 12時 00分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>(2) 休憩なし<br>◆就業時間は記載の時間帯に関わらず相談に応じます |
|------|--|

|         |  |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 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 |
|---------|--|

|      |                                    |
|------|------------------------------------|
| 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 | 土日祝日 その他<br>週休二日制 毎週<br>シフト制<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 公災 健康 厚生<br>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 ( )<br>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 595人<br>就業場所 428人<br>(うち女性 313人)<br>(うちパート 60人)                                     | 設立年 昭和48年<br>資本金<br>労働組合 なし |    |          |    |
| 事業内容     | 医療業 (介護老人保健施設併設) [マイページあり]   |                             |    |          |    |
| 会社の特長    | 病床数199床。泌尿器科、整形外科、外科、内科、リハビリ科等があり、透析も実施しています。リハビリテーションが充実しています。若手・中堅・ベテランとバランスの取れた職員構成です |                             |    |          |    |
| 役員/代表者名  | 理事長 白井 和裕  | 法人番号 3310005001364          |    |          |    |
| 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                    | あり | 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

\*実際の社会保険・労働保険の加入は、労働日数・時間によります  
\*年次有給休暇は法定どおり (表示は週5日勤務の場合)  
◆社会保険特定適用事業所◆  
週20時間以上の勤務で、1年以上の雇用見込みがあり、給与が月8.8万円以上の方は社会保険が適用されます  
\*交通費は当院規定による支給 (お住いの地域により交通費の支給はない場合もあります)

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です

## 7 選考等

|            |  |             |           |      |     |
|------------|--|-------------|-----------|------|-----|
| 採用人数       | 2人   | 募集理由        | 欠員補充      |      |     |
| 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 10日以内 | 面接後 10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       | 〒851-0103<br>長崎県長崎市中里町9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 ( )<br>送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所 〒851-0103<br>長崎県長崎市中里町9番地<br>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<br>シバタ 柴田<br>電話番号 095-839-2051 内線 ( )<br>FAX 095-837-1230<br>Eメール  |             |           |      |     |