



求人番号

42010-18863741

事業所番号



4201-101723-6

受付年月日 令和6年11月5日

紹介期限日 令和7年1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					
-----	--	--	--	--	--

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県西彼杵郡時津町

職業分類

028-99

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ダイドウカイ ナカヤマセイケイゲカイイン 医療法人社団 大同会 中山整形外科医院
所在地	〒851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷78-18 ホームページ

2 仕事内容

職種	リハビリ助手／なづみリハビリテーションクリニック
仕事内容	*リハビリ業務の補助 (ホットバック、リハビリ機器の操作、移動の介助等) *車(軽自動車・ワゴン車)を運転しての利用者の送迎 *その他、院内業務における補助等 *変更範囲：変更なし ◎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 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

就業場所	〒851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみリハビリテーションクリニック 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 なし
転可勤働の性	なし
年齢	年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が65歳のため
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	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	955円 ~ 955円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	955円 ~ 955円
支払われる手当	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
その他手当付記事項	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外) 当月 25日
昇給	あり(前年度実績 なし)
賞与	あり(前年度実績 なし) 年 回(前年度実績)

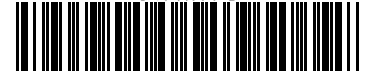
求人票 (パートタイム)

求人番号



42010-18863741

事業所番号



4201-101723-6 (2/2)

事業所名	医療法人社団 大同会 中山整形外科医院
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 09時 00分 ~ 12時 00分 (3) ~ ~ 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上 ----- 就業時間に関する特記事項 (2) 9:00~12:00 (水曜・土曜) 休憩なし 就業時間に関しては応相談		
	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	90分	週所定労働日数	週5日 ~ 週6日 労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・年末年始・お盆休み ・水曜・土曜午後休診 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 (一律 65歳)	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
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	130人	設立年	昭和61年
	就業場所	16人	資本金	
	(うち女性)	13人)	労働組合	なし
	(うちパート)	4人)		
事業内容	医療業整形外科 デイケア 介護老人保健施設			
会社の特長	地域密着の医療を目指しています。 [マイページあり]			
役員/代表者名	理事長 河野 昌文	法人番号	6310005001816	
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 該当者なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

*マイカー通勤可能ですが、職員用の駐車場がないため、個人で近隣の駐車場を契約していただく必要があります
*実際の社会保険・雇用保険の加入は、労働日数・時間によります

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	メール その他
日時	随時			
選考場所	〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみりハビリテーションクリニック			
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 マイページ その他			
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ			
	郵送の送付場所 〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみりハビリテーションクリニック			
	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	リハビリテーション部 部長 カワハラ 川原 電話番号 095-813-2868 内線 () FAX Eメール			