



求人番号

42040-3219841

事業所番号

4204-100440-5

受付年月日 令和6年6月10日

紹介期限日 令和6年8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

長崎県東彼杵郡波佐見町

職業分類

050-99

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	ハサミビョウイン 波佐見病院
所在地	〒859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷792-1
ホームページ	http://hasamihp.sakura.ne.jp

2 仕事内容

職種	介護員 (病棟勤務)
仕事内容	○病棟での介護業務を行います。 食事介助、入浴介助、排泄介助などの業務を行います。 ○ベッド数154床を約40名体制で対応します。 ○全部で4病棟あり、4病棟の中で配置されます。 ※同職種従業員数約40名 ※【変更範囲：変更は本人希望により有り・副業可(許可制)】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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	事業所所在地と同じ 〒859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷792-1
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) ※屋上に特定屋外喫煙場所あり。
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 ※定年年齢が60歳のため
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要免許・資格	普通自動車運転免許 あれば尚可
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)	910円 ~ 910円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	910円 ~ 910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
時給	円 ~ 円
実費支給 (上限あり)	月額 24,500円
固定 (月末以外)	毎月 10日
固定 (月末以外)	当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 15円 ~ 15円 (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	波佐見病院
------	-------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 6時間 程度 就業時間に関する特記事項 ※「又は」の間の実働5時間勤務で、本人の希望により固定勤務で相談可能です。
------	---

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4日 程度 労働日数について 相談可

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 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
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()	定年制 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項	勤務延長	なし

6 会社の情報

企業情報	従業員数 153人 就業場所 146人 (うち女性 133人) (うちパート 3人)	設立年 昭和62年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	病院 (内科・循環器内科・血液内科・人工透析内科・泌尿器科・外科・整形外科・皮膚科・リハビリテーション科)・脳神経外科		
会社の特長	入院ベット数・154床 通所リハビリ・人工透析・全身CT装置あり		
役員/代表者名	院長 岡崎 敏幸	法人番号	
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

※無料駐車場あり。

7 選考等

採用人数	3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	〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町榎木場郷 7 9 2 - 1				
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 () 送付方法 () 郵送の送付場所 事前に郵送 〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町榎木場郷 7 9 2 - 1 応募書類の返戻 選考後は返却				
担当者	事務長 マツモト 松本 電話番号 0956-85-7021 内線 () FAX 0956-85-7022 Eメール				