

求人番号

44030- 1105341

事業所番号

4403-110642-3

受付年月日 令和6年3月6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  |                   |  |  |  |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 大分県中津市 | 034-03 |
|        | 034-01 |
|        |        |
|        | 産業分類   |
| 842    | 健康相談施設 |

1 求人事業所

|      |                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イッパンシャダンホウジン ナカツシシカイ ナカツシシカイソウゴウケンシンセンター<br>一般社団法人中津市医師会 中津市医師会総合健診センター |
| 所在地  | 〒 871-0162<br>大分県中津市大字永添 2 1 1 0 - 8<br><div>ホームページ</div>               |

2 仕事内容

|         |                                                                                      |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | パート事務職員                                                                              |           |
| 仕事内容    | 健診センター施設内・外にて健診者の受付対応等、健診業務を行っていただきます。<br>公用車（ＡＴ車）を使用し健診会場まで向かうこともあります。<br>変更範囲：変更なし |           |
| 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>登用実績３名あり                        |           |
| 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ヶ月未満）<br>～ 令和6年3月31日<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     | 〒 871-0162<br>大分県中津市大字永添 2 1 1 0 - 8<br>「中津市医師会総合健診センター」<br>ＪＲ中津駅 から 車15分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 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       | 必須 高校以上                                                                                      |        |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                              |        |    |
| 必要スキル    | エクセル・ワード（文字・数字入力程度）                                                                          |        |    |
| 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<br>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容<br>時間額：899円<br>その他労働条件同一                               |        |    |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                            |          |
|-------|--------------------------|----------------------------|----------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                 | 927 円 ～                    | 927 円    |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                            |          |
|       | 基本給（時間換算額）               | 927 円 ～                    | 927 円    |
|       | 手当                       | 円 ～                        | 円        |
| 金     | 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                |                            |          |
|       | 賃形態金等                    | 時給                         | 円 ～ 円    |
|       | 通手勤当                     | 実費支給（上限あり）                 | 日額 300 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    | なし                       |                            |          |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）            |                            |          |

求人票（パートタイム）

求人番号  
44030- 1105341

事業所番号  
4403-110642-3 （2 / 2）

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 事業所名 | 一般社団法人中津市医師会 中津市医師会総合健診センター |
|------|-----------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                               |         |           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 16時 00分 の間の 5時間 程度                                    |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>業務量により就業時間が多少前後します。                                                           |         |           |
|         | ※週30H未満の勤務                                                                                    |         |           |
| 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4日 ~ 週6日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>その他：曜日不定 *本人の希望休は応相談<br>(健診スケジュールによる：詳細は面接時に説明します)<br>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                                                                           | 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                                                                                          |       |       |
| 入居可能住宅                      | 単身用 <input type="checkbox"/> <del>あり</del><br>世帯用 <input type="checkbox"/> <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 90人<br>就業場所 63人<br>(うち女性 55人)<br>(うちパート 27人) | 設立年 昭和20年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>健診業務                                      |                             |
| 会社の特長            | 生活習慣病健診業務                                         |                             |
| 役職／代表者名          | 理事 小路 眞護                                          | 法人番号 5320005007838          |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                |                             |
| 職務給制度 なし 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<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          | なし                                                | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

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           | <del>即決</del> 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 3日以内 その他    |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他              |  |  |
| 日時             | その他 [ 後日連絡 ]                                                  |  |  |
| 選考場所           | 〒 871-0162<br>大分県中津市大字永添 2 1 1 0 - 8<br><br>J R 中津駅 から 車15分   |  |  |
| 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>資格カード</del> [ その他 ]        |  |  |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>         |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 871-0162<br>大分県中津市大字永添 2 1 1 0 - 8               |  |  |
|                | 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            | 採用担当                                                          |  |  |
|                | 採用担当者<br>電話番号 0979-23-6540 内線 ( )<br>FAX 0979-24-1486<br>Eメール |  |  |