



求人番号

46060- 1027241

事業所番号



4606- 9455-0

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 (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	Z54	Z86	Z77	

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

鹿児島県日置市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ショウセンカイ ババビョウイン 医療法人 昭泉会 馬場病院
所在地	〒 899-3303 鹿児島県日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護補助
仕事内容	○病棟で看護助手として勤務して頂きます。 *就業時間・就業日数は相談可 *お子様の行事等配慮いたします。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 1名
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	〒 899-3303 鹿児島県日置市吹上町湯之浦 2 3 7 8 医療法人 昭泉会 馬場病院 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 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 あれば尚可 介護経験あれば尚可。
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 1 か月間 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 ~ 1,100 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 ~ 1,100 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
その他手当付記事項	*看護助手経験者または、介護福祉士は、時給優遇します。
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 16,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



46060-1027241

事業所番号



4606-9455-0 (2/2)

事業所名	医療法人 昭泉会 馬場病院
------	---------------

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 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 *就業時間は相談に応じます。
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 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	0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週4日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *勤務表による。 *年次有給休暇：法定通り（就業日数により異なる3日~7日） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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		
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 () 世帯用 ()				
利用可能託児施設	あり 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 250人 就業場所 160人 (うち女性 110人) (うちパート 10人)	設立年 昭和22年 資本金 労働組合 なし			
事業内容	外、内、脳外、胃腸、循環器、整形外、神経内科、リハビリテーション、麻酔、放射線の各科を標榜する病院。				
会社の特長	病院（一般病床 60床 療養病床 52床） 関連施設（介護老人保健施設 住宅型有料老人ホーム）				
役員/代表者名	理事長 馬場 道宏	法人番号 2340005002022			
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	看護休暇取得実績	なし
外国人雇用実績	あり				

求人に関する特記事項

- * 敷地内無料駐車場あり。
- * 院内託児所完備。
- * 見学だけでも大歓迎です。気楽に問い合わせてください。
- * 雇用保険は労働時間や日数等の条件を満たした場合加入します。
- * 「子育て応援求人」

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	増員
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 日以内 面接後 3日以内		
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	〒 899-3303 鹿児島県日置市吹上町湯之浦 2378 医療法人 昭泉会 馬場病院		
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 Eメール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却		
担当者	事務次長 ババ ジュンジロウ 馬場順二郎 電話番号 099-296-2611 内線 () FAX 099-296-2654 Eメール		