



求人番号

47010-22989011

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和3年11月2日

紹介期限日 令和4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  | Y12               | Y89 | Z54 |  |

就業地住所

|         |
|---------|
| 沖縄県豊見城市 |
|         |
|         |

職業分類

362-01

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイリョウホウジュンユウアイカイ (ユウアイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイエン)<br>社会医療法人 友愛会<br>(友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園)     |
| 所在地  | 〒901-0224<br>沖縄県豊見城市字与根50番地5<br>ホームページ <a href="http://www.yuuai.or.jp">http://www.yuuai.or.jp</a> |

## 2 仕事内容

|      |   |            |
|------|---|------------|
| 職種   | ヘルパー (訪問介護) 【ホームヘルパーステーション友愛】   |            |
| 仕事内容 | ・訪問先における身体介護生活援助、予防介護業務全般<br>*就業時間 (1) の間で1H~8H勤務<br>就業日数、就業時間について相談可 |            |
| 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 なし<br>正社員登用の実績 (過去3年間)                    |            |
| 派遣・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  | 派47-300264 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上)<br>~ 令和4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     | 〒901-0243<br>沖縄県豊見城市字上田25番地<br>『豊見城中央病院』<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>病院のため完全禁煙 |        |    |
| 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 あれば尚可<br>(経験者優遇)   |        |    |
| 必要スキル   | 必要スキルなし   |        |    |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士 あれば尚可<br>介護職員初任者研修修了者 必須<br>普通自動車運転免許 必須                            |        |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3か月<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)             | 1,050円 ~ 1,750円                          |                 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |                 |
| 賃金                    | 基本給 (時間換算額)                              | 1,050円 ~ 1,750円 |
|                       | 手当                                       | 円 ~ 円           |
|                       | 手当                                       | 円 ~ 円           |
|                       | 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             | ・交通費、カルテ記録、時間外手当あり<br>※実施するサービス内容によって異なる |                 |
| 賃形態等                  | 時給                                       | 円 ~ 円           |
| 通手当                   | なし                                       |                 |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                  |                 |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 10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)                |                 |



47010-22989011

事業所番号



4701- 7452-0 (2/2)

## 求人票 (パートタイム)

|      |                                      |
|------|--------------------------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 友愛会<br>(友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園) |
|------|--------------------------------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 交替制 (シフト制)<br>(1) 08時 00分 ~ 18時 00分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>(1) の間で1H~8H勤務<br>*休憩は勤務時間に応じて |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10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    | 0分 週所定労働日数 週1日 ~ 週5日   |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>週2~6日休み  |

## 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 |
|          |  | 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 あり<br>世帯用 あり                               |       |       |
| 利用可能託児施設 | あり<br>託児施設に関する特記事項<br>※定員状況によっては利用できない場合があります。 |       |       |

## 6 会社の情報

|          |  |                             |             |
|----------|--|-----------------------------|-------------|
| 企業情報     | 従業員数 2,287人<br>就業場所 453人<br>(うち女性 313人)<br>(うちパート 12人)                                       | 設立年 昭和55年<br>資本金<br>労働組合 なし |             |
| 事業内容     | (医療) 豊見城中央病院、友愛医療センター、(福祉) 介護老人保健施設友愛園、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他<br>(保健) 健康管理センター、豊崎クリニック       |                             |             |
| 会社の特長    | (医療) 地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床(友愛医療センター376床、豊見城188床) (福祉) 入所介護100人、通所介護50人 (保健) 一般健診、人間ドック、PET画像診 |                             |             |
| 役員/代表者名  | 理事長 比嘉 国基  | 法人番号 4360005000419          |             |
| 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 あり                     |             |
| 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

\*事前に履歴書・紹介状・資格証(写)を郵送して下さい。  
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時を連絡します。  
なお、選考にもれた方の応募書類は返却します。

- ・欠員補充(同職12名)
- ・労働条件により各種保険に加入
- ・年次有給休暇は法定通り付与

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

## 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  | 書類選考結果通知   | 面接選考結果通知  | その他         |
|       | 書類到着後 7日以内   | 面接後 7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    | その他 [後日連絡]   |           |             |
| 選考場所  | 〒901-0243<br>沖縄県豊見城市字上田25番地<br>『豊見城中央病院』                                   |           |             |
| 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>マイページ</del> [その他 資格証(写)]                 |           |             |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ  |           |             |
|       | 郵送の送付場所<br>〒901-0224<br>沖縄県豊見城市字与根50番地5                                    |           |             |
|       | 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   | 法人事務局 人事課<br>採用担当者<br>電話番号 098-850-3811 内線 ( )<br>FAX 098-850-3810<br>Eメール |           |             |