



求人番号

47010-25614211

事業所番号

4701-103573-2

受付年月日 令和3年12月3日

紹介期限日 令和4年2月28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	Z77	B05	

就業地住所

沖縄県那覇市

職業分類

361-01
662-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジョウナンカイ 医療法人 城南会
所在地	〒902-0062 沖縄県那覇市字松川4 4 2 ホームページ http://johnan-kai.jp/

2 仕事内容

職種	運転手 (松城クリニック・通所リハビリ)
仕事内容	・通所リハビリテーションの介護職員 ・送迎業務 (使用車両として、軽自動車・普通自動車・バス) 【就業時間】 13:00~17:30
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 6ヶ月 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒902-0062 沖縄県那覇市字松川4 4 2 『松城クリニック』 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
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 不問		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 (AT限定可) (中型自動車免許歓迎) 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 1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)	1,000円 ~ 1,000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)	1,000円 ~ 1,000円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (d)		
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手当	なし	
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 25日	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 5日	
昇給	なし	
賞与	なし 年回 (前年度実績)	



求人票 (パートタイム)

事業所名	医療法人 城南会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 13時 00分 ~ 17時 30分
	(2) ~
就業時間に関する特記事項	(3) ~
	又は ~ の間の 時間
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5日 ~ 週6日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・曜日相談可 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 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	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 190人 就業場所 15人 (うち女性 10人) (うちパート 2人)	設立年 昭和63年 資本金 労働組合 なし
事業内容	・松城クリニック・小緑みなみ診療所・デイサービス・ ・グループホーム・小規模多機能型施設	
会社の特長	医療・介護・福祉により、地域社会へ貢献する事業を展開。 詳しくは、ホームページにて案内します。	
役員/代表者名	理事長 山根 邦夫	法人番号 7360005000399
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 あり 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *無料駐車場あり。
- *まずはお気軽に見学いかがですか。
- *選考日時：8：30～17：30（月～土）

【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	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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 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 Eメール その他
日時	その他 [備考欄参照]		
選考場所	〒 902-0062 沖縄県那覇市字松川4 4 2 『松城クリニック』		
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 Eメール 郵送 [面接時に持参] 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		
	選考に関する特記事項		
担当者	主任 シマブクロ 島袋 電話番号 098-884-3553 内線 () FAX 098-884-9016 Eメール		