



求人番号

42020-10419431

事業所番号

4202-101905-8

受付年月日 令和5年8月29日

紹介期限日 令和5年10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	C13	B23		

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

050-02

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	イリョウホウジンアイケンカイ 医療法人愛健会
所在地	〒858-0903 長崎県佐世保市上本山町1059番地
ホームページ	http://aikenkai.jp/

2 仕事内容

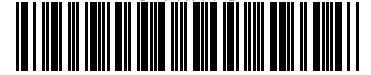
職種	介護職員（通所リハビリ）短時間パート	
仕事内容	<p>*通所リハビリでの介護全般等の業務。 *普通自動車有資格者は送迎をお願いする場合があります。 （使用車：普通車ワンボックス（AT）） *通所リハビリ定員106名 （1フロア：40名、2フロア：40名、3フロア：26名） *通所リハビリの職員数：39名 （男性13名、女性26名、平均年齢45.1歳） *教育制度、資格取得支援制度、研修参加支援等充実しております。働きながらスキルアップをすることができます。 *職場見学は随時募集中です。お気軽にお問い合わせください。</p> <p>◎ハローワークの紹介状が必要です。</p>	
雇用形態	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
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 〒858-0903 長崎県佐世保市上本山町1059番地 上本山バス停より徒歩1分		
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	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許はAT限定可 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)	900円 ~ 900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 ~ 900円
定額の手当	円 ~ 円
支払われる手当 (b)	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 (d)	*資格手当 時間・日数に応じて按分支給 介護福祉士 6,000円/月 *送迎早出手当：800円/回 *被服手当、特定処遇改善手当、介護支援手当支給あり
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 20,000円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 15日
賃支払日	固定（月末以外） 当月 25日
昇給	あり（前年度実績 なし）
賞与	なし 年 回（前年度実績）



事業所名	医療法人愛健会
------	---------

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 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 * 6時間を超える場合は、休憩60分 * 就業時間及び日数については相談に応じます。
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 あり 特別な事情・期間等 急患等に対応するため
休憩時間	0分 週所定労働日数 週5日 程度 労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 * 年末年始、夏季 * 勤務割表による * 年次有給休暇は法定通り付与 (週5日勤務した場合で表示) 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
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 113人 就業場所 113人 (うち女性 81人) (うちパート 16人)	設立年 平成元年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	医療業、介護保険事業 『MP』	
会社の特長	リハビリテーション、整形外科、内科、放射線科を診療の中心とし、在宅医療、介護保険事業を行っています。	
役員/代表者名	理事長 中村 洋樹	法人番号 8310005002399
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	U I J ターン歓迎	

求人に関する特記事項

- * 職場見学は随時受付中です。一度現場を見てから応募を決められても構いません。お気軽にご連絡下さい。
- * 賞与は6ヶ月以上勤務した方が対象。寸志程度。
- * 賞与时 (夏・冬) に賞与とは別に処遇改善手当支給。給与时に特別処遇改善手当、介護支援手当支給。年度により金額が変動します。
- * 無料の職員駐車場がございます。
- * 週20時間未満は労災保険のみ、週20時間以上30時間未満は労災保険と雇用保険、週30時間以上は労災保険、雇用保険、健康保険、厚生年金保険に加入いたします。
- * 介護資格がない方へも丁寧に指導いたします。
- ◆重要◆
採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

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	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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町 1 0 5 9 番地		
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 ()		
	送付方法 Eメール 郵送 (又は持参) 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 858-0903 長崎県佐世保市上本山町 1 0 5 9 番地		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	事務長 クロサワ ヒロユキ 黒澤 浩之 電話番号 0956-40-8488 内線 () FAX 0956-40-8528 Eメール		