



求人番号

42020-3855341

事業所番号



4202-101905-8

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	B23			
-----	-----	--	--	--

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

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

055-07
055-08

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

## 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/

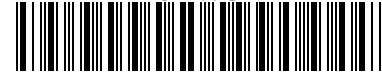
## 2 仕事内容

職種	給食調理員
仕事内容	<p>*当院における利用者様への給食調理補助業務全般を行います。調理は主に在籍中の栄養士が行っております。調理補助として、盛付、配膳、配膳車運搬等を行います。</p> <p>*調理補助、配膳、食器洗浄等 日々の業務の流れ(3~4名) (午前中)昼食約120食分の調理補助を行います。 (午後)夕食約40食分の調理補助、翌日準備を行います。 翌日の食材準備、食器洗浄等</p> <p>*ご都合に合わせて勤務の調整が可能です。 ※職場見学は随時受け付けております。お気軽にご連絡下さい。 ◎ハローワークの紹介状が必要です。 「変更範囲:変更なし」</p>
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
転可勤性の性	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	不問
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
手当	円 ~ 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	*被服手当:500円/月
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	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	あり(前年度実績 なし) 年 回(前年度実績)



42020-3855341

事業所番号



4202-101905-8 (2/2)

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	交替制 (シフト制) (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 16時 30分 の間の 5時間 程度 就業時間に関する特記事項 *実働5時間程度 *就業時間はシフト調整により相談可能です。
------	---

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	30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 *4週8休 *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
		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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
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 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		

求人に関する特記事項
*駐車場代は無料です。
*賞与は寸志程度 (業績による)。
*資格・経験不問です。 日常業務に慣れるまでは、しっかりとサポート致しますので安心してご応募ください。
*まずは職場見学へお越しください。 仕事内容や職場の雰囲気をご確認された後、応募をご検討されて構いません。 お気軽にお問い合わせください。
*勤務条件により加入保険は異なります。 週20時間以上30時間未満勤務: 労災・雇用 (本求人票) 週30時間以上: 労災・雇用・健康・厚生
◆重要◆採用時の条件は、書面等による表示が必要です。 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「変更表示」が必要です。

## 7 選考等

採用人数	3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1059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 ( ) 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1059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		