



求人番号

01020- 94841

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和6年1月4日

紹介期限日 令和6年3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	A66	A47	Z54	

就業地住所

北海道函館市

職業分類

028-01

産業分類

831	病院
-----	----

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	シャカイイリョウホウジン タカハシヒョウイン 社会医療法人 高橋病院
所在地	〒040-0054 北海道函館市元町3番18号
ホームページ	https://www.takahashi-group.jp/

2 仕事内容

職種	入浴介助 (パート)
仕事内容	元町にある病院で、入院患者様の入浴介助を専門に行います *週4日程度の勤務です。 扶養の範囲内での調整も可能です。 *未経験の方は指導します。 ★夜勤はありません ★現在病院移転の計画を進めております。(令和6年秋移転予定)
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 〒040-0054 北海道函館市元町3番18号		
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 なし	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 [定年齢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		
必要PC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)	1,000円 ~ 1,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
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
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	*処遇改善加算一時金が、年2回支給されます。 (前年実績合計: 約8万円)
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	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



01020- 94841

事業所番号



0102- 2357-3 (2/2)

事業所名	社会医療法人 高橋病院
------	-------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 15時 15分 (2) 08時 45分 ~ 12時 15分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 水曜日の勤務(休憩なし) ※1日の労働時間や、始業終業時刻について相談可
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	60分 週所定労働日数 週4日 程度
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・お盆 ・年末年始

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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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 472人 就業場所 295人 (うち女性 192人) (うちパート 33人)	設立年 資本金 労働組合 あり	
事業内容	医療業・福祉業(病院、クリニック、介護医療院、介護老人保健施設、グループホーム、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問看護、訪問リハビリ)		
会社の特長	地域包括ケア病棟39床、回復期リハビリテーション病棟60床+20床、介護医療院60床、日本医療機能評価機構認定施設、電子カルテ導入済。詳しくはホームページでもご覧頂けます。		
役員/代表者名	理事長 高橋 肇	法人番号 8440005000266	
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 あり
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項

※労働条件により、加入保険が異なります。
※近隣の駐車場紹介あり
※年次有給休暇は3ヶ月経過後、勤務条件により法定日数付与
※変動のある手当は月末締めの日25日払い

「障がい者応募可」

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 5日以内	面接選考結果通知 面接後 5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 [後日連絡]				
選考場所	〒040-0054 北海道函館市元町3番18号				
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 [] 求職者マイページ [] 郵送の送付場所 〒040-0054 北海道函館市元町3番18号 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	* 採用担当者 電話番号 0138-23-7221 内線 () FAX 0138-27-1511 Eメール				