

求人番号

23150- 1401151

事業所番号

2315-460227-9

受付年月日 令和7年10月2日

紹介期限日 令和8年1月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B50	B56	Z54		

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	職業分類
愛知県新城市	050-02
愛知県豊川市	

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 ジュセンカイ 医療法人 寿泉会
所在地	〒441-1376 愛知県新城市宮ノ前2-4-3 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護士・介護職	
仕事内容	○通所リハビリテーション利用者における介助（食事、入浴、トイレ、レクリエーションなど） ○入所者様の介護（部屋の掃除、入浴、食事の介助及び身の周りの生活介助） 仕事内容については相談可 「変更範囲：変更なし」 ◇ハローワークの紹介状が必要です。（介護）	
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） 5人	
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	〒441-1201 愛知県新城市宮ノ前2-4-3 今泉医院 JR飯田線 新城駅 から 徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	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		
必要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 1～2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a+b)	1,140 円 ～ 1,400 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	1,140 円 ～ 1,400 円
	手当	円 ～ 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 30,000 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日	
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 28 日	
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 30 円 ～ 40 円（前年度実績）	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



23150- 1401151

事業所番号



2315-460227-9 （2 / 2）

事業所名	医療法人 寿泉会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 ※就業時間は、相談可。			
	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2日 ～ 週5日	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 勤務表による 年末年始、盆休み			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 世帯用 あり		
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 85人 就業場所 85人 （うち女性 63人） （うちパート 30人）	設立年 昭和27年 資本金 2,763万円 労働組合 なし
	事業内容 外科、整形外科、理学診療科、内科、消化器科、呼吸器科、循環器科	会社の特長 外科、整形外科、一般内科、専門内科、理学診療科の充実した診療所です。デイケア・訪問リハビリ訪問看護・訪問診療等。
役員／代表者名	理事長 今泉 強	法人番号 7180305007393
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 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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
※就業場所、就業内容、就業時間等 相談可能。
※加入保険、有給休暇等は、勤務状況により法定通り。
◆採用時期：急募 ◆制服（作業服）：有（貸与） *紹介連絡について 昼休（不可）土曜日（不可） 連絡は9：00～18：00までをお願いします。

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由	
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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 10日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時		
選考場所	〒 441-1376 愛知県新城市字宮ノ前2 4 - 3 今泉医院 JR飯田線 新城駅 から 徒歩3分		
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 メール 郵送 面接時持参 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	人事担当者 サクラモト 櫻本 電話番号 0536-22-1150 内線（ ） FAX 0536-23-5428 Eメール		