

求人番号

04040- 2921241

事業所番号

0404-915082-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン キョウリンカイ カイゴロウジンホケンシセツ リハビリパーク アヤメ<br>医療法人 杏林会 介護老人保健施設 リハビリパーク あやめ                                       |
| 所在地  | 〒 989-6117<br>宮城県大崎市古川旭 3 - 6 - 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.kyourinkai.com">http://www.kyourinkai.com</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | ケアスタッフ／老健（介護福祉士）／正社員                                                                                                                                                                                          |
| 仕事内容    | ○介護老人保健施設における介護業務に従事します。<br>・利用者の食事、入浴、排泄、更衣、移動等生活全般についてのお世話<br>・利用者の生活相談<br>・健康管理<br><br>※事前に履歴書・紹介状を事業所まで郵送して下さい。<br>書類選考後、面接日等を連絡します。<br>※メールアドレスをお持ちの方は、履歴書に記載して下さい。<br>メールにて採否結果を通知します。<br><br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                      |

受付年月日 令和6年5月17日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

|      |                   |     |  |     |     |
|------|-------------------|-----|--|-----|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |  |     |     |
| 識別欄  | A35               | A06 |  | A03 | 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

|        |
|--------|
| 宮城県大崎市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                     |                          |
|-------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| 賃金    | 月額 (a+b)                                            | 172,660 円 ~ 200,500 円    |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                           |                          |
|       | 基本給 (月額平均) 又は時間額                                    | 月平均労働日数 (21.4 日)         |
|       | 136,960 円 ~ 156,500 円                               |                          |
| 賃金    | 資格手当                                                | 7,000 円 ~ 7,000 円        |
|       | 処遇改善手当                                              | 22,000 円 ~ 27,000 円      |
|       | 手当                                                  | 円 ~ 円                    |
|       | 手当                                                  | 円 ~ 円                    |
| 賃金    | 固定残業代 (c)                                           | あり ( 6,700 円 ~ 10,000 円) |
|       | 固定残業代に関する特記事項                                       |                          |
|       | みなし時間外手当：時間外労働の有無にかかわらず4～8時間分を支給。設定した時間を超えた場合は追加で支給 |                          |
|       | その他手当 (d)                                           |                          |
| 賃金    | 精勤手当                                                | 5,100 円                  |
|       | 夜勤手当                                                | 4,500 円 / 回              |
|       | 住宅手当                                                | 10,000 円 / 上限            |
|       | 扶養手当                                                | 13,000 円 (該当する場合)        |
| 賃金    | 月給                                                  | 円 ~ 円                    |
|       | その他内容                                               |                          |
| 通手動当  | 実費支給 (上限あり)                                         | 月額 13,000 円              |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外)                                           | 毎月 10 日                  |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外)                                           | 当月 20 日                  |
| 昇給    | なし                                                  |                          |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり)                                       | 年 3 回 (前年度実績)            |
| 与     | 賞与月数 計                                              | 3.00ヶ月分 (前年度実績)          |

求人票（フルタイム）

求人番号

04040- 2921241

事業所番号

0404-915082-8 （2 / 2）

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 杏林会 介護老人保健施設 リハビリパーク あやめ |
|------|-------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 30分 ～ 16時 30分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（3） 11時 00分 ～ 20時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）17：00～9：00／休憩120分（月4～5回程度）<br>（1）～（4）のシフト制<br>＊夜勤不可の方は相談ください。<br>＊労使協定・36協定提出済〕      |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                   |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                      | 年間休日数 | 108日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔○勤務表による（月当たり約9日休み／前月作成）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                                        | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                                             | 未加入   | なし    |
| 企業年金                                           | <del>厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金</del>                                  |       |       |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 65歳） （上限 70歳まで） |                                                                  |       |       |
| 入居可能住宅                                         | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔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 2,700人<br>就業場所 65人<br>（うち女性 52人）<br>（うちパート 8人）                           | 設立年 平成 2年<br>資本金 1億3,000万円<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容<br>介護老人保健施設において、入所、短期入所、通所リハビリテーション利用者の看護、介護、リハビリテーション、食事の提供等のサービスを提供する。 |                                       |
| 会社の特長            | 当施設は、大崎市古川駅南に位置し、（古川駅より徒歩10分）平成15年5月に開設した。入所定員 100床、通所定員 30名                  |                                       |
| 役職／代表者名          | 理事長 石山 隆                                                                      | 法人番号 5013205001344                    |
| 就業規則             | フルタイム あり パートタイム あり                                                            |                                       |
| 職務給制度 あり 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<br>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

＊月給（欠勤控除あり）

7 選考等

|                      |                                                                                 |  |  |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                 | 1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                 | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 5日以内 面接後 10日以内 <del>その他</del>          |  |  |
| 通知方法                 | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール <del>その他</del>                                |  |  |
| 日時                   | その他〔後日連絡〕                                                                       |  |  |
| 選考場所                 | 〒 989-6117<br>宮城県大崎市古川旭3-6-1<br><br>JR東北新幹線 古川駅 から 車5分                          |  |  |
| 応募書類等                | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ</del> 〔 <del>その他</del> 〕 |  |  |
|                      | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> 〔 〕                           |  |  |
|                      | 郵送の送付場所<br>〒 989-6117<br>宮城県大崎市古川旭3-6-1                                         |  |  |
|                      | 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<br>適性検査〕 |                                                                                 |  |  |
| 担当者                  | 事務長<br><br>ササキ 佐々木<br>電話番号 0229-22-7600 内線（ ）<br>FAX 0229-23-1030<br>Eメール       |  |  |