



求人番号

08110- 802341

事業所番号

0811-100956-0

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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  |                   | Z88 |  | A99 |

就業地住所

|         |
|---------|
| 茨城県北茨城市 |
|         |
|         |
|         |

職業分類

049-07

産業分類

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

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | イリョウホウジンシュウジンカイ ロウジンホケンシセツ オハヨウカン<br>医療法人 秀仁会 老人保健施設 おはよう館  |
| 所在地  | 〒319-1541<br>茨城県北茨城市磯原町磯原字前大沢1919-4<br>ホームページ <a href="http://www.syujuinkai-kh.or.jp/ohayoukan/">http://www.syujuinkai-kh.or.jp/ohayoukan/</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |           |
|--------|--|-----------|
| 職種     | 居宅介護支援専門員  |           |
| 仕事内容   | ※要介護（要支援）認定を受けた利用者からの相談依頼を受け、ケアプラン作成と給付管理業務を行います。<br>※適切なサービス提供のため、ご利用者様、ご家族、関連機関との連絡調整業務を行います。<br>※ご自宅への訪問や関係施設へは社用車（A T、軽自動車）を使用して頂きます。<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>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 |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件   |           |

|          |   |        |    |
|----------|---|--------|----|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒319-1541<br>茨城県北茨城市磯原町磯原字前大沢1919-4<br>常磐線 磯原駅 から 車10分<br>介護老人保健施設内に併設されている居宅介護支援事業所（ケアプランセンターおはよう館）での勤務です。<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり   | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 年齢制限 あり（64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の方を募集  |        |    |
| 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  | パソコンへの入力作業があります。（初級程度）<br>ケアプラン作成の専用ソフトを使用します。  |        |    |
| 必要な免許・資格 | 介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須<br>普通自動車運転免許 必須  |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 1ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |        |    |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|           |  |
|-----------|--|
| 賃金        | 月額 (a+b) 266,000円 ~ 286,000円<br>※ (固定残業代がある場合は a+b+c)<br>基本給 (月額平均) 又は時間額 124,000円 ~ 124,000円<br>月平均労働日数 (21.2日)<br>職務手当 60,000円 ~ 60,000円<br>資格手当 50,000円 ~ 50,000円<br>調整手当 24,000円 ~ 44,000円<br>食事手当 8,000円 ~ 8,000円 |
| 固定残業代     | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |
| その他手当付記事項 | 皆勤手当 10,000円<br>住宅手当 ※賃貸契約書確認のうえ規定内支給<br>家族手当 ※規定内支給   |
| 賃形態等      | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手動当      | 実費支給 (上限あり) 月額 26,000円   |
| 賃締切日      | 固定 (月末以外) 毎月 20日   |
| 賃支払日      | 固定 (月末)  |
| 昇給        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 2,000円 ~ 2,000円 (前年度実績)  |
| 賞与        | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)  |



# 求人票 (フルタイム)

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | 医療法人 秀仁会 老人保健施設 おはよう館 |
|------|-----------------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 18時 00分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |
| 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                        |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 110日   |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 その他<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日                              |

## 6 会社の情報

|          |   |                             |
|----------|---|-----------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 560人<br>就業場所 110人<br>(うち女性 80人)<br>(うちパート 30人)           | 設立年 昭和53年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 介護保険適用老人保健施設  |                             |
| 会社の特長    | 川島クリニックを中心とし、仁・忠恕の基本理念をかかげ、21世紀へ向けて、地域医療と、福祉施設の確立を目指す、医療法人です。 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 川島 秀雄   | 法人番号 1050005007191          |
| 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 なし                 |
| 外国人雇用実績  |   |                             |

## 7 選考等

|       |   |           |
|-------|---|-----------|
| 採用人数  | 2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 面接選考結果通知<br>書類到着後 面接後 7日以内   | 即日決       |
| 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  | 〒319-1541 茨城県北茨城市磯原町磯原字前大沢1919-4<br>磯原駅 から 車10分   |           |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他<br>送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参<br>郵送の送付場所 〒<br>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   | 事務長<br>コムロ 小室<br>電話番号 0293-44-0088 内線 ( )<br>FAX 0293-44-0123<br>Eメール   |           |

## 5 その他の労働条件等

|          |                              |           |                    |
|----------|------------------------------|-----------|--------------------|
| 加入保険     | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 未加入 | 退職金制度 あり (勤続 3年以上) |
| 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 65歳)              | 再雇用制度 あり  | 勤務延長 あり            |
| 入居可能住宅   |                              |           |                    |
| 利用可能託児施設 | なし<br>託児施設に関する特記事項           |           |                    |

### 求人に関する特記事項

\*駐車場の利用費用は無料です。