

求人番号

09010-11854941

事業所番号

0901-106313-5

受付年月日

令和6年4月10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

Y12

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン コウキユウカイ

社会福祉法人 晃丘会

所在地

〒321-3236

栃木県宇都宮市竹下町4 3 5 - 3 4 4

ホームページ

https://www.koukyukai.or.jp

2 仕事内容

職種

看護師（おおりの森）／竹下町

仕事内容

・特別養護老人ホームおおりの森において、ご入居者の健康管理・機能訓練を行っていただきます。

・おおりの森はご入居者の個性や生活リズムを尊重した個別ケアを行うショートステイ併設のユニット型特養です。ご入居者の穏やかな生活を支えます。医師・看護師・介護職員が連携し、一人ひとりに寄り添う介護、看取りケアに取り組んでいます。

○応募前の施設見学、歓迎いたします。

【業務の変更範囲：会社の定める業務】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

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

〒321-3236

栃木県宇都宮市竹下町4 3 5 - 3 4 4

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

あり 転勤範囲

法人の定める場所（同敷地内）

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

定年年齢が60歳の為

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

福祉施設での勤務経験あれば尚可

必要スキル

エクセル・ワードの基本操作

必要免許・資格

看護師

必須

普通自動車運転免許

必須

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)

月額(a+b)

223,000円 ～ 332,000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

195,000円 ～ 270,000円

月平均労働日数(21.4日)

職務手当

20,000円 ～ 50,000円

業務調整手当

8,000円 ～ 12,000円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

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

・土日祝日手当 1,000円/回

・変則勤務手当 1,000円/回

・年末年始手当 2,000円/回

・住宅手当

・扶養手当

・オンコール手当

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 16,500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 27日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 500円 ～ 5,000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）

賞与月数 計 3.10ヶ月分（前年度実績）

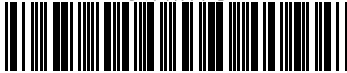
求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11854941

事業所番号



0901-106313-5 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 晃丘会
------	------------

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） 10時 00分 ～ 19時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ・シフト制			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	年間休日数	108日
	休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制 事業所カレンダーによる 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	加入	あり (勤続 1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 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 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 149人 就業場所 61人 (うち女性 46人) (うちパート 19人)	設立年 昭和56年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障害者支援施設（複合型）・グループホーム・パン工房、特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービス・ケアハウス	
会社の特長	『家族のように、真心で愛を』を法人理念とし、入居者の方々の意思と人権を守り、安心で安全な生活の場の提供を行っています。地域に根ざした福祉の拠点として、事業展開中です。	
役職／代表者名	理事長 田中 豊治	法人番号 3060005000755
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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
○准看護師の方はご相談ください。 ○駐車場：無料
※書類選考のため応募書類をご送付ください。 書類送付先は所在地（宇都宮市竹下町4 3 5－3 4 4）へ。 選考後、採否や面接の連絡を致します。
※オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 14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	〒 321-3236 栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－3 4 4 宇都宮ライトライン 飛山城跡駅 から 徒歩12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 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 321-3236 栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－3 4 4		
	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	施設長補佐 青木 由季 電話番号 028-667-3750 内線（ ） FAX 028-667-9762 Eメール		