



| 事業所番号 |
|-------|
| |
| |

| ••• | | •••• | | | | |
|-----|-------|------|-----|-----|-----|--|
| | 1202- | .10 | 120 | 72- | - 1 | |

求人票 (フルタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | |
|-------|-------------------|-----|--|--|--|
| | Z54 | Z31 | | | |

就業地住所 職業分類 千葉県旭市 024-04 024-05

3 賃金・手当

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| 識別欄 | Z54 | Z31 | | オンライン自主ル | 芯募可 |
|-----------|-----|-----|--|----------|-------------|
| 高以 力 小 作利 | | | | 地方自治体、民 | 間人材ビジネス共に不可 |
| | | | | | |

1 求人事業所

| _ | 13.75 1 3.75[17] |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジントウフウカイ トクベツヨウゴロウジンホームトウフウソウ社会福祉法人 東風会特別養護老人ホーム 東風荘 |
| 所 | 〒 289-2714 千葉県旭市三川字篠堆6301-6 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.toufuukai.com/ |
| 2 | <u></u> 仕事内容 |

| 2 | 仕事内容 | | | |
|------|--|-------------|--|--|
| 職種 | 理学療法士/作業療法士 | | | |
| 仕 | 東風荘入居者70名及び東風荘松里館16名の機能訓練計画の作成 ・実施・評価などを行う。 | | | |
| 事 | | | | |
| 内 | 【変更の範囲:変更なし】 | | | |
| 容 | | | | |
| 雇 | 正社員 | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) | | | |
| 態 | | $\rfloor $ | | |
| 派請 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | |
| 造負・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | J | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | |
| 用 | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | |
| 間 | | \int | | |

| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 289-2714 千葉県旭市三川字篠堆6301-6 |
|----------------|--|
| 業 | JR飯岡駅 から 徒歩30分 |
| 場 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [|
| マイガー マイカー | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年年齢65歳のため64歳以下の方を募集 |
| 学 | 不問 「 |
| 歴 | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必 要 な | 【エクセル、ワードできる方(入力操作) |
| 必要な免許 | 理学療法士 必須 作業療法士 必須 |
| · 資 格 | いずれかの免許・資格所持で可 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) | | | |
|---------------------------------|---------------|---|--|--|--|
| black | | 月額(a + b) 186,300 円 ~ 242,300 円 ※(固定残業代がある場合は a + b + c) | | | |
| l | | 基 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.0 日) 本 a 169,800円 ~ 225,800円 | | | |
| | 賃 | きれ 領る 特定処遇改善手当 5,000 円 ~ 5,000 円 処遇改善手当 8,000 円 ~ 8,000 円 支(b) | | | |
| | | a なし (円 ~ 円) b 固定残業代に関する特記事項 c (c (c | | | |
| | 金 | 表現では、 表現では、 大養手当、住宅手当、他手当、規定による 手(d) 対対 対対 には、 特別手当(12/30~1/3 1日4000円支給) 対対 による | | | |
| | 賃形 態 金等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 [| | | |
| | 通手 勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 26,400円 | | | |
| 7 | 賃締 切 金日 | 固定(月末) | | | |
| | 賃支 払 金日 | 固定(月末) | | | |
| $\left. \left. \right \right.$ | 昇給 | あり (前年度実績 なし) | | | |
| | 賞 | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 4.00ヶ月分(前年度実績) | | | |

| 事業所 | 社会福祉法人 東風会 特別養護老人ホーム 東風荘 |
|-----|-----------------------------|
| 名 | 1999200 0713 = 7113412 |

求人票(フルタイム)



坐働時間

| 4_ | 方側時间 |
|---------|--|
| 就業時間 | (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 |
| 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 年間休日数 60分 108日

その他 週休二日制 な し 日 シフトにより月9日休み

等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

| 加入 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 | | | |
|----------|---------------------------------|-----------------|-----------------|--|--|--|
| 保険 | 保険 財形 その他(| | 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 (一律 65歳) (上限 70 | 度 あり 勤 の歳まで) | 勘務延長 なし | | | |
| 入居 | 入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり | | | | | |

6 会社の情報

| 企業情報 | 従業員数 70人 就業場所 70人 (うち女性 49人) (うちパート 16人) | ₩ /5k 40 / 人 + 5 l | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|
| 事業内容 | 事業 ・特別養護老人ホーム70名(ショートステイ併設10名) ・地域密着型デイサービス15名 ・ユニット型サテライト型小規模特養16名 | | | | |
| 会社の特長 | | たちが支えます・充実の研修体制・社員 企業、ユースエール認定企業・働きやす | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 新行内 文夫 | 法人番号 5040005012180 | | | |
| 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 あり | | | | | |
| | 育児休業 介護休業 看護休暇 取得実績 取得実績 取得実績 | | | | |
| 外国人原 | 外国人雇用実績 なし | | | | |

求人に関する特記事項

- ・「ユースエール認定企業」
- ・「社員いきいき!元気な会社宣言企業」
- ・経験者の基本給は考慮します。
- ・職員互助会有
- ・昼食1食350円(希望者のみ)
- ・多職種の連携は良好
- ・制服貸与

| | 7 | 選考等 | | | 1203-103072-1 | (2/2 | 2) |
|---------|--|------------|---|--------------------------------------|---------------|----------------|----|
| $\Big]$ | 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 | 即一決 書類 | 接 | 面接: 以内 面接: | 選考結果通知後 7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 [大二井 | その他 | |
| | 日時 | 随時 | | | | |] |
| | 〒 289-2714 選者 場所 JR飯岡駅 から 徒歩30分 | | | | | | |
| | 応募書類等 | 職務経歴書 送付方法 | 郵送 ページ | 写真貼付) その他 面接時に直 | 1接 | |] |
| | | 応募 | 書類の返戻 ==================================== | 選考後 | | | |

| 担 | | 施設長 | | | | | |
|----------------------------------|-----|--|-----|---|--|--|--|
| Eメール toufunkai1140isis ocn ne in | 担当者 | 大川 昌代 電話番号 0479-57-6110 FAX 0479-57-6007 Eメール | 内線(|) | | | |