

求人番号

12040- 1287941

事業所番号

1204-613759-9

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6年5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  | A99               |  |  |  | A20 |
|      |                   |  |  |  | A31 |

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   |
| 千葉県南房総市 | 049-03 |
|         |        |
|         |        |

|      |           |
|------|-----------|
| 産業分類 |           |
| 854  | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリヨウホウジン ミスズカイ サービスツキコウレイシヤムケジユウタク ミナミボウソウ サトミ<br>医療法人 美篤会 サービス付き高齢者向け住宅 南房総 里見                                                                     |
| 所在地  | 〒299-2725<br>千葉県南房総市和田町黒岩9-1<br>医療法人 美篤会 サービス付き高齢者向け住宅 南房総 里見<br>ホームページ <a href="http://www.nakahara-hosp.or.jp">http://www.nakahara-hosp.or.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                    |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 生活相談員（急募）                                                                                                          |           |
| 仕事内容    | 入居者の方のための面談や相談等のお仕事です。<br>・入居利用のための施設の説明、面談、契約<br>・利用中の日常生活上の相談、ご家族への報告<br>・入浴、食事などの介護業務<br><br>※希望により、施設の見学が可能です。 |           |
| 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 |
|         | 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                                                                                           |           |

3 賃金・手当

|       |                                                                         |                                          |                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|
| 賃金    | 月額（a+b）                                                                 | 213,720 円 ～ 248,720 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（21.0 日）<br>130,000 円 ～ 130,000 円 |                                   |
|       | 加給                                                                      | 手当                                       | 35,000 円 ～ 70,000 円               |
| 手当    | 処遇改善                                                                    | 手当                                       | 43,500 円 ～ 43,500 円               |
|       | ベースアップ                                                                  | 手当                                       | 5,220 円 ～ 5,220 円                 |
|       |                                                                         | 手当                                       | 円 ～ 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 | ○ベースアップ手当は、固定月額賃金に対して2.5%加算されます。<br>○介護福祉士手当（資格取得者）5,000 円（ベースアップ手当加算有） |                                          |                                   |
| 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 10,000 円                              |                                   |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外）                                                                | 毎月                                       | 15 日                              |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外）                                                                | 当月                                       | 25 日                              |
| 昇給    | あり（前年度実績 あり）                                                            | 金額 1 月あたり                                | 0 円 ～ 800 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）                             | 賞与金額 130,000 円 ～ 130,000 円（前年度実績） |

就業地住所

千葉県南房総市

職業分類

049-03

産業分類

854 老人福祉・介護事業

事業所所在地と同じ  
〒299-2725  
千葉県南房総市和田町黒岩9-1  
医療法人 美篤会 サービス付き高齢者向け住宅 南房総 里見  
JR内房線 南三原駅 から 車15分  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
南房総市、鴨川市、鋸南

年齢

年齢制限 あり（69歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年年齢が70歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

介護福祉士  
その他の福祉・介護関係資格  
  
社会福祉主事  
  
いずれかの免許・資格所持で可

必須  
必須

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

求人票（フルタイム）



|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 美篤会 サービス付き高齢者向け住宅 南房総 里見 |
|------|-------------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30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<br>[ ] |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>[ ]                                      |
|      | 休憩時間<br>60分 年間休日数 112日                                                                     |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制<br>週休2日<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   | あり<br>(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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 70歳)     |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                  | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |       |                 |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>3ヶ月から就学前 |                                            |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                   |                                       |
|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 257人<br>就業場所 42人<br>(うち女性 27人)<br>(うちパート 9人) | 設立年 昭和27年<br>資本金 2億9,297万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>入居者に対するヘルパー業務                             |                                       |
| 会社の特長            | デイサービス、居宅支援事業所を有する施設で、利用者の方が心おだやかに過ごせるよう心掛けています。  |                                       |
| 役職／代表者名          | 理事長 中原 和徳                                         | 法人番号 6040005015587                    |
| 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 |                                                   |                                       |
| 育児休業取得実績         | あり                                                | 介護休業取得実績 なし<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                                                                              |
| ・賞与は業績により支給<br>◆応募前職場見学可能◆                                                              |
| 【事業主・求職者の皆様へ】求人票は雇用契約書ではありません。<br>採用に際しては必ず労働条件通知書を交わし、採用後の労働条件を互いに確認してください。（労働基準法第15条） |

7 選考等

|                |                                                                        |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|
| 採用人数           | 1人 募集 欠員補充<br>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<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                        |
| 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           | 〒 299-2703<br>千葉県南房総市和田町仁我浦19-1<br>医療法人 美篤会 中原病院<br>JR内房線 和田浦駅 から 徒歩5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>マイページカード</del> [ その他 ]               |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時持参 ]<br>求職者マイページ                                     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                           |
|                | 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 ] |                                                                        |
| 担当者            | 採用担当<br>ダイミ 代見<br>電話番号 0470-28-5855 内線 ( )<br>FAX 0470-47-2623<br>Eメール |