

求人番号

16010- 4860441

事業所番号

1601- 3292-5



受付年月日 令和6年3月1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  | Y12               | Z54 | Y89 |  |  |

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 富山県砺波市 | 049-07 |
|        |        |
|        |        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

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

### 1 求人事業所

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| 事業所名   | イリョウホウジンシャダン サンイカイ<br>医療法人社団 三医会 |
| 所在地    | 〒 939-8183<br>富山県富山市小中 2 9 1 番地  |
| ホームページ | http://www.sanikai.or.jp/        |

### 2 仕事内容

|         |                                           |           |
|---------|-------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員（となみ三輪病院 居宅介護支援事業所）                |           |
| 仕事内容    | ・居宅介護支援事業所におけるケアマネ業務<br><br>「働き方改革関連認定企業」 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                           |           |
| 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                  |           |

|          |                                                                                                    |        |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒 939-1431<br>富山県砺波市頼成 6 0 5<br>となみ三輪病院 居宅介護支援事業所<br><br>北明太子バス停から 徒歩 1 0 分<br><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（59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募集                                                   |        |    |
| 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    |                                                                                                    |        |    |
| 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><br>普通自動車運転免許 必須                                                           |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 2 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)                                          | 185,000 円 ~ 273,000 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                                    | 月平均労働日数 (24.5 日)<br>162,000 円 ~ 250,000 円 |      |
|       | 職務手当                                                | 10,000 円 ~ 10,000 円                       |      |
| 金     | 住宅手当                                                | 8,000 円 ~ 8,000 円                         |      |
|       | 調整手当                                                | 5,000 円 ~ 5,000 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                                           | 社会福祉士：5,000 円<br>扶養手当：3,000 ~ 5,000 円     |      |
| 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 15,000 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）<br>昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 1.60%（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 4.00 ヶ月分（前年度実績） |                                           |      |

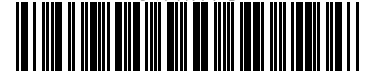
求人票（フルタイム）

求人番号



16010- 4860441

事業所番号



1601- 3292-5 ( 2 / 2 )

#### 4 労働時間

|         |                                                                                          |       |     |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（１） 08時 30分 ～ 17時 15分<br>（２） 08時 30分 ～ 12時 30分<br>（３） ～<br>又は ～ の間の 時間 |       |     |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（２）水・土〕                                                                 |       |     |
| 時間外労働時間 | 時間外労働 なし 月平均 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    | 45分                                                                                      | 年間休日数 | 71日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>〔勤務ローテーションによる〕<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<br>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<br>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 60歳)      (上限 70歳まで) |                           |        |                 |
| 入居可能住宅                                                        | 単身用 あり<br><del>世帯用</del>  |        |                 |
| 利用可能託児施設                                                      | あり                        |        |                 |
| 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<br>就業場所<br>(うち女性<br>(うちパート                                                          | 338人<br>2人<br>2人)<br>0人) | 設立年<br>資本金<br>労働組合 | 昭和41年<br>4億円<br>なし |
| 事業内容         | 医療、福祉施設の運営をしております。ベッド数は認知症治療病棟・療養病棟・介護老人保健施設・グループホームをあわせて405名分を擁し、その他、外来診療、デイケアを行っております。 |                          |                    |                    |
| 会社の特長        | 地域の人々にとって必要とされ続ける医療、福祉施設として、スタッフの教育やスキルアップに力をいれています。またワークライフバランスを重視しており、働きやすい職場環境を目指します。 |                          |                    |                    |
| 役職／<br>代表者名  | 理事長<br>竹鼻 純子                                                                             |                          | 法人番号 3230005000382 |                    |
| 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<br>取得実績 | あり                                                                                       | 介護休業<br>取得実績             | あり                 | 看護休暇<br>取得実績       |
| 外国人雇用実績      |                                                                                          |                          |                    |                    |

求人に関する特記事項

事前に応募書類を郵送して下さい。  
書類選考はありません。

## 7 選考等

|               |                                                                                                         |                                  |                               |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 採用<br>人数      | 1人                                                                                                      | 募集<br>理由                         | 増員                            |
| 選考<br>方法      | 書類選考                                                                                                    | 面接（予定　１回）                        | 筆記試験      その他                 |
| 結果<br>通知      | 即決                                                                                                      | 書類選考結果通知<br><del>書類到着後一日以内</del> | 面接選考結果通知<br>面接後　７日以内      その他 |
| 通知<br>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<br>場所      | 〒939-1431<br>富山県砺波市頼成605<br>となみ三輪病院 居宅介護支援事業所                                                           |                                  |                               |
| 応募<br>書類<br>等 | ハロワーク紹介状    履歴書(写真貼付)                                                                                   |                                  |                               |
|               | 職務経歴書 <del>ヤマガキナ</del>                                                                                  | [ その他 ]                          |                               |
|               | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送                                                                              | [                                | ]                             |
|               | 求職者マイページ                                                                                                |                                  |                               |
|               | 郵送の送付場所<br>〒939-1431<br>富山県砺波市頼成605<br>となみ三輪病院 居宅介護支援事業所                                                |                                  |                               |
|               | 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<br>者       | 事務長<br><br>ヤマザキ<br>山崎<br>電話番号 0763-37-1000                  内線（       ）<br>FAX     0763-37-0800<br>Eメール |                                  |                               |