

23110- 5470341



#### 2311-404208-7

# 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 B56 A01 Z54 | 識別欄   | B56               | A01 |  | Z54 |  |  |  |  |

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 業分類   |
|-------|
| 49-07 |
|       |
|       |
| _     |

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| 1 | 求人事業所          |
|---|----------------|
| 事 | イリョウホウジン コウジカイ |
| 業 | 医病法            |

| 業<br>所<br>名 | 医療法人 光慈会                               |
|-------------|--|
| 所           | 〒 472-0017<br>愛知県知立市新林町北林 4 4          |
| 在           |  |
| 地           | ホームページ http://www.kojikai-med-corp.com |

| 2    | 仕事内容  |
|------|---|
| 職種   | 地域包括支援センター職員「依佐美地域包括支援センター」                                 |
| 仕    | 担当地域内の利用者(事業対象者や要支援1・2の方)に<br>対して、自立支援に向けたケアプラン作成や給付管理業務    |
| 事    | 又、地域の高齢者が住み慣れた地域で安心して暮らしていけるよう<br>に総合窓口として<br>以下の業務もお願いします。 |
| 内    | ・各種制度やサービスの相談支援<br>・介護予防や介護方法の助言<br>・他機関・多職種との連携 等          |
| 容    | 変更範囲:会社の定める業務   |
| 雇    | 正社員   |
| 用    | 正社員以外の名称  |
| 形    | 正社員登用<br>正社員登用の実績(過去3年間)                                    |
| 態    |   |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない   |
| ・等   | 労働者派遣事業の許可番号  |
| 雇    | 雇用期間の定めなし   |
| 用    |   |
| 期    | 契約更新の条件   |

|                |   | _               |
|----------------|---|-----------------|
| 就              | 〒 448-0813<br>愛知県刈谷市小垣江町新庄35<br>刈谷依佐美地域包括支援センター   |                 |
| 業              | 名鉄三河線 小垣江駅 から 車7分   | ,               |
| 場              |   |                 |
| 所              | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>「敷地内禁煙  |                 |
| マ<br>イ通<br>カ勤  | 可<br>駐車場 あり 転勤範囲<br>知能 の性 知立  |                 |
| 年              | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限   | $oldsymbol{ h}$ |
| 齢              |   |                 |
| 学              | 不問  | ╗               |
| 歴              |   |                 |
| 必経<br>要験<br>な等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>「医療・介護・福祉分野等の業務経験がある者<br>相談援助業務経験優遇   |                 |
| 必<br>要<br>なル   | 一般入力ができる  |                 |
| 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>保健師 必須<br>社会福祉士 必須<br>「ケアマネージャー資格は主任ケアマネージャーに限る ]<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須 |                 |
| 試用期間           | 試用期間あり 期間 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |                 |

| 3  | 賃金             | ・手当  |                         |                                 |                   |                         | (1/2)  |
|--|----------------|--|-------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------------|--------|
|  |                | [ <b>(a+b)</b><br>固定残業代が   |                         |                                 |                   | 315, 000                | 円      |
|  | 基 (a)          | 基本給(月額   |                         |                                 |                   | 均労働日数(2<br>280,000円     | 1.3 日) |
| 賃  | 定額的に支払われる手当(b) | 勤務   | 手当<br>手当<br>手当          |                                 | 円 ~<br>円 ~<br>円 ~ | 25,000円<br>10,000円<br>円 |        |
|  | 固定残業代          | なし( 固定残業代  | に関する特                   | 記事項                             | P                 |                         |        |
| 金<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | その他手当付記事項(d)   | 役職手当当<br>家族宅于手<br>住<br>住<br>日<br>末<br>年<br>号<br>当<br>当<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号<br>号 | 5, 00<br>3, 00<br>10, 0 | 0円〜2<br>0円〜7<br>0円〜<br>0円<br>0円 | 0, 00             |                         |        |
| 賃形<br>態<br>金等  | 月給             | 他内容  |                         | 円 ~                             |                   | 円                       |        |
| 通手<br>勤当   | 実費             | 支給(上限  | なし)                     |                                 |                   |                         |        |
| 賃締<br>切<br>金日  | 固定             | (月末)   |                         |                                 |                   |                         |        |
| 賃支<br>払<br>金日  | 固定             | (月末以外)   | ) 翌月                    | 20 日                            |                   |                         |        |
| 昇給   | 1              | (前年度実統<br>1月あたり  |                         | ) 円 ~                           | 3,000             | 円(前年度実                  | 績)     |
| 賞  |                | (前年度実統<br>月数 計 :   |                         |                                 |                   | 回(前年度実                  | 績)     |

| 事業所名 | 医療法人 | 光慈会 |
|------|------|-----|

## 求人票(フルタイム)





### 労働時間

- フレックスタイム制 (1) 08時 45分 ~ 17時 15分 (2)
- (3)
- 又は の間の 時間
- 就業時間に関する特記事項
- コアタイム 10:15~15:15 法人規定によるフレックスタイム制あり
- 時間外労働あり 月平均 2 時間 時間外労働時間 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 110⊟

その他

週休二日制 毎 週

毎月8~10日休みの週休2日制です。

日 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

| <i>π</i> λ | 雇用 | 労災  | 安災             | 健康 | 厚生          | 退職金共済 | 退職金制度           |
|------------|----|-----|----------------|----|-------------|-------|-----------------|
| 加入保険       | 財形 | ₹の( | <del>b (</del> |    | <del></del> | 加入    | あり<br>(勤続 3年以上) |
|            |    |     |                |    |             |       |                 |

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)

単身用 あり 入居可能住宅

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項 3歳まで預かり可。土・祝日営業。 6 会社の情報

| 企業情報        | 11-271-72-7371                      | 261人<br>103人<br>85人)<br>30人) |     | 年<br>金<br>組合 | 平成 6年<br>5,000万F<br>なし |             |
|-------------|-------------------------------------|------------------------------|-----|--------------|------------------------|-------------|
| 事業内容        | リハビリに力を入れ<br>頂くデイサービス               |                              |     |              |                        |             |
| 会社の特長       | 老健かりやでは愛知<br>。在宅復帰に力を入<br>など幅広く高齢者介 | れており                         | ます。 | その他、         | 認知症ケ                   |             |
| 役職/<br>代表者名 | 理事長<br>六鹿 直視                        |                              |     | 法人           | 番号 918                 | 30305004975 |
| 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<br>取得実  |                                     | 護休業<br>得実績                   | なし  |              | 看護休暇<br>取得実績           | なし          |
| 外国人原        | <b>)</b><br>外国人雇用実績                 |                              |     |              | ーン歓迎                   |             |

#### 求人に関する特記事項

- ※正看護師の資格所持でも可
  - その場合、地域保健等の業務経験、かつ高齢者に関する公衆衛生 の業務経験が1年以上ある者(例:訪問看護等)
- ※マイカー通勤について:無料駐車場あり
- ※通勤手当について:法人規定による

## 设士华

| 7        | 選考等  |   | 23                    | 311-404208-7                                     | (2/2           | 2) |
|----------|--|---|-----------------------|--|----------------|----|
| 採用人数     | 1人   | 募集 欠員<br>理由 [                                     | 補充                    |  |                | ]  |
| 選考<br>方法 | 書類選考   | 面接(予定   | 1回)                   | 筆記試験   | <del>その他</del> |    |
| 結果<br>通知 | <del>              </del>                    | 頁選考結果通知<br>頁到着後 7日以                               |                       |  | その他            |    |
| 通知<br>方法 | 求職者マイ  | <del>ページに連絡</del>                                 | 郵送 電話                 | <del>[                                    </del> | <del>その他</del> |    |
| 日時       | 随時   |   |                       |  |                | ]  |
| 選考場所     | 介護老人保  | 3<br>5小垣江町新庄3<br>6健施設かりや<br><sup>塩江駅 から 車7分</sup> | 3                     |  |                |    |
|          |  | 状 履歴書 (写真<br><del>ジョブーカード</del> [ <del>そ</del>    | 延貼付)<br><del>の他</del> |  |                | ]  |
| 応募       | 送付方法<br>E <del>メール</del><br><del>求職者マイ</del> | 郵送<br><del>ページ</del> [                            |                       |  |                | ]  |
| 書類       | 郵送の送付:                                       |   |                       |  |                |    |
| 等        |  | 017 愛知県<br>保健施設 法人                                |                       | 町北林44  |                |    |
|          | <br>応募                                       |   | 選考後に                  | <br>t返却  |                |    |

|     | 法人本部        |   |     |   |  |
|-----|-------------|---|-----|---|--|
| 担当者 | FAX<br>Eメール | 0566-81-5110<br>0566-81-5501<br>jikai.or.jp | 内線( | ) |  |