

求人番号

29040- 1514141

事業所番号

2904-913299-5

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンナンフウカイ カイゴロウジンホケンシセツソヨカゼソウ
医療法人南風会 介護老人保健施設そよ風荘

所在地

〒 638-0001
奈良県吉野郡下市町阿知賀 6 2 1 - 1

ホームページ <http://www.nanfu.or.jp/soyokaze.html>

2 仕事内容

職種

入浴介助専従スタッフ

仕事内容

◇介護老人保健施設で施設入所者の入浴介助業務全般を担当していただきます。
(主な業務)
・衣類の着脱の介助
・利用者様の洗身・洗髪の介助
・入浴後のドライの介助
・浴室や脱衣所の掃除
・タオルやシャンプーなどの備品の補充や準備、片付けなど

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし
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

受付年月日 令和6年5月16日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Y17				B00
					Z54

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

奈良県吉野郡下市町

職業分類

050-01

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,109 円 ~ 1,109 円	
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)		
	基本給 (時間換算額)	950 円 ~ 950 円	
	処遇改善手当	159 円 ~ 159 円	円
金	固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項		
	その他手当		
	賃形態金等	時給	円 ~ 円
賞与	賞与	なし	
	賞与	なし	
	賞与	なし	
	賞与	なし	

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人南風会 介護老人保健施設そよ風荘
------	----------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 17時 00分 （2） 08時 45分 ～ 12時 30分 （3） ～ 又は 08時 45分 ～ 17時 00分 の間の 4時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 月・火・木・金は8：45～17：00 水・土は8：45～12：30 但し、上記の時間に限らず勤務時間は相談に応じます。			
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	45分	週所定労働日数	週2日 以上	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制 相談に応じます 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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（ ）	未加入	なし
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（ ） 世帯用（ ）		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 利用料については「求人に関する特記事項」欄を参照			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 498人 就業場所 61人 （うち女性 44人） （うちパート 17人）	設立年 昭和63年 資本金 5,750万円 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設及び居宅介護支援事業所の経営	
会社の特長	当施設は介護老人保健施設に加え居宅介護支援事業所を併設しており、地域に根ざした介護保険サービスを提供しています。医師は日中の時間帯、看護師は24時間常駐しています。	
役職／代表者名	施設長 橋本和佳	法人番号 1150005007289
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		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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
*勤務時間、勤務日数は相談に応じます
*加入保険・有給休暇は労働条件に応じて法定通りです
*車通勤可・駐車場無料
*下市口駅より送迎タクシーを利用できます（費用は法人負担）
*ＪＲ五条駅からお車で20分程度で通勤可能です
*託児所完備しています 日額…3歳まで700円、3歳～未就学児500円、 就学児400円（5時間未満は日額の半額）
※施設見学可能です。お気軽にお問合せください

7 選考等

採用人数	2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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 10日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 638-0001 奈良県吉野郡下市町大字阿知賀6 2 1 - 1 近鉄吉野線 下市口駅 から 車10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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]		
	送付方法 メール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項			
担当者	法人本部（万葉クリニック） 運営企画部 ナカゴシ ケンタ 中越 健太 電話番号 0744-26-2884 内線（ ） FAX 0744-26-2277 Eメール		