

求人番号

31020- 3474541

事業所番号

3102-614235-8

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	Y12			Z54	B41

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
鳥取県境港市	050-01
	050-02
産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン モトマチビョウイン
	医療法人 元町病院
所在地	〒 684-0033 鳥取県境港市上道町 1 8 9 5 - 1
	ホームページ http://www.motomachi-hp.jp/

2 仕事内容

職種	介護職員〈花の里〉（介護福祉士）	
仕事内容	入居者・通所者介護 （食事介助、入浴・排泄介助、その他日常生活に関わる介護全般・記録作業）	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）	
派遣遣負・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	

就業場所	〒 684-0033 鳥取県境港市上道町 1 8 9 5 - 1 介護老人保健施設 花の里		
	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 60歳定年制のため、又深夜時間帯があるため（省令2号）		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 *その他手当付記事項：（d欄）の夜勤手当のみ		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	190,600 円 ～ 223,600 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（21.6 日） 180,600 円 ～ 213,600 円
	資格手当	10,000 円 ～ 10,000 円
賃金	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
賃金	固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	・夜勤手当：9,000 円／回（深夜割増を含む） ・住宅手当 ・育児手当 ・各職務手当：3,500 円～10,000 円
賃金	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 18,700 円
賃金	賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日
賃金	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） 昇給率 0.70% ～ 1.00%（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 3.40ヶ月分（前年度実績）	

求人票（フルタイム）

求人番号

31020- 3474541

事業所番号

3102-614235-8 （2／2）

事業所名	医療法人 元町病院
------	-----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16：00～10：00（月4回程度）〕			
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	<table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>105日</td></tr></table>	60分	年間休日数	105日
60分	年間休日数	105日		
休日等	その他 週休二日制 その他 〔*勤務シフトによる *月30日の場合8.5日 月31日の場合9日休み 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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり （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 （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり 〔 〕		
利用可能託児施設 なし 〔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 141人 就業場所 44人 （うち女性 31人） （うちパート 8人）	設立年 昭和42年 資本金 483万円 労働組合 なし
	事業内容 一般病院整形外科 FAX 元町病院（0859-44-5623） 花の里（0859-42-2821）	
会社の特長	昭和42年創業。整形外科専門病院として開業するも近年リハビリ部門充実。現在内科診療、火・木・金であるが、平成17年4月隣地に介護老人保健施設（花の里）を開設し、医療・福祉に貢献	
役職／代表者名	理事長 藤瀬 一臣	法人番号 1270005003466
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
*駐車場：有（1,000円／月）
*昇給前年度実績あり
*応募希望の方は事前連絡の上、履歴書・ハローワークの紹介状を送付又は持参下さい。 書類選考の上、面接日時を連絡します。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由〔 〕
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 書類到着後 3日以内 面接後 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 Eメール その他
日時	随時 〔 〕	
選考場所	〒684-0033 鳥取県境港市上道町1959-1 介護老人保健施設 花の里	
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 マイページ 〔その他〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔又は窓口へ持参〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒684-0033 鳥取県境港市上道町1895-1	
	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	事務長 ニシダ 西田 哲明 電話番号 0859-47-6363 内線（ ） FAX 0859-44-5623 Eメール	