

求人番号

32060- 422141

事業所番号

3206- 208-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ケイワカイ 医療法人 恵和会
所在地	〒 694-0064 島根県大田市大田町大田イ 8 6 0 番地 3 ホームページ http://keiwakai-ohda.jp/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員
仕事内容	○介護に関する相談 ○施設サービス計画の作成 ○サービス事業者との連絡調整 ○施設サービス計画実施状況の把握 ○その他、申請書の提出等 ○訪問指導 等 *外出時、社用車使用
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・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	B76			Z54	

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
島根県大田市	049-07
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	201,860 円 ~ 201,860 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 (22.0 日) 178,860 円 ~ 178,860 円
	資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円
金	業務手当	3,000 円 ~ 3,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞与	その他手当 (d)	・経験給 (法人規定による) 3,500 円 ~ 14,000 円 / 月 ・児童手当 1 人 10,000 円 ~ / 月 (条件あり)
	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 50,000 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 3,000 円 ~ 4,500 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) 賞与月数 計 3.30 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



32060- 422141

事業所番号



3206- 208-4 (2/2)

事業所名	医療法人 恵和会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 12時 00分 (3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 (2) 土曜日の勤務 (月2〜3回) 休憩なし 〕		
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	60分	年間休日数	100日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 ・勤務表による 4週6休 ・盆休み2日 夏休3日 ・年末年始 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 61歳) (上限 70歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用あり	〔 条件あり 市外より転居される方 〕	
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 204人 就業場所 145人 (うち女性 104人) (うちパート 20人)	設立年 昭和35年 資本金 520万円 労働組合 あり
	事業内容 石東病院、老人保健施設恵寿苑、訪問看護ステーションめぐみ、グループホームやない、グループホームコア・みらい、居宅支援施設	
会社の特長	地域に根ざした視点で患者様、利用者様の立場に立ち、最善、最良のサービスの提供を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 橘 紀之	法人番号 5280005003577
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 あり
看護休暇取得実績	あり	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*駐車場は無料です。
※就職支度金制度あり 100,000円(法人規程による)
※自家用車で通勤の方は任意保険加入必要。
※応募ご希望の方は事前連絡のうえ、履歴書(写真貼付)ハローワーク紹介状を事業所宛て郵送してください。
書類選考後、面接日時等を連絡します。

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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 メール その他		
日時	その他〔 書類選考後連絡 〕		
選考場所	〒 694-0064 島根県大田市大田町大田イ 860-3 医療法人 恵和会 石東病院 JR大田市駅 から 徒歩15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 資格カード 〔 その他 〕		
	送付方法 メール 郵送 〔 持参も可 〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 694-0064 島根県大田市大田町大田イ 860-3 医療法人 恵和会 石東病院		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔 選考に関する特記事項 作文(筆記用具持参) 〕			
担当者	事務部 総務 シミズ 清水 電話番号 0854-82-1035 内線() FAX 0854-82-0357 Eメール		