

求人番号

39010-10265041

事業所番号

3901- 5134-0



受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	Y89	B00	Z54		

就業地住所	職業分類
高知県高知市	050-01

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 ジンエイカイ (医) 仁栄会
所在地	〒780-0066 高知県高知市比島町4-6-22 ホームページ http://www.shimazuhp.jp

2 仕事内容

職種	介護職員（正社員）（小規模多機能型居宅介護しおた）	
仕事内容	小規模多機能型居宅介護「しおた」での業務です ・食事、排泄、入浴、移動の介助 ・登録定員29名施設です、日曜日から土曜日まで交替での勤務です *業務で施設の車を使用します *週1回程度夜勤があります 変更範囲：変更あり（病院・その他介護施設の関連業務全般）	
雇用形態	正社員 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 契約更新の条件	

就業場所	〒780-0065 高知県高知市塩田町19-26 小規模多機能型居宅介護「しおた」 JR高知駅 から 車5分 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	あり 転勤範囲 ※求人に関する特記事項欄参照
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 定年年齢を下回る条件での雇用及び深夜勤務があるため		
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	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	161,600円 ～ 161,600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（20.1日） 147,600円 ～ 147,600円	
	処遇手当	手当	14,000円 ～ 14,000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	皆勤手当5,000円 夜勤手当5,000円/回（深夜割増分含む）	
	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 20,000円	
賃締切金日	固定（月末）		
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 1,500円 ～ 4,000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 3.10ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）

求人番号

39010-10265041

事業所番号

3901- 5134-0 （2 / 2）

事業所名	(医) 仁栄会
------	---------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 16時 00分 ～ 10時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔 （3）（週1回程度、休憩120分） *（1）～（3）ローテーション勤務 *月平均163時間勤務 〕			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔 医療機関であり、患者・利用者等の病気急変等の緊急時のとき 〕		
休憩時間	60分	年間休日数	123日	
休日等	その他 週休二日制 その他 〔 *ローテーションで月10日程度休み *年間休日の他夏季休2日（7、8、9月） 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 4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 あり （一律 60歳） （上限 65歳まで） （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 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 335人 就業場所 13人 （うち女性 7人） （うちパート 0人）	設立年 昭和48年 資本金 4,950万円 労働組合 なし
	事業内容 医療業（内科、糖尿病内科、リウマチ科、腎臓内科、人工透析内科、循環器内科、外科、消化器内科、消化器外科、肛門外科、整形外科、リハビリテーション科、泌尿器科、皮膚科）	
会社の特長	人工透析医療を中心に行っている施設です	
役職／代表者名	理事長 島津 裕和	法人番号 9490005000624
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 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
*賃金締切日は基本給は末日、その他手当・控除については毎月15日締めとなります
*マイカー通勤について：駐車場1,000～2,000円/月
*転勤の範囲：高知市鴨部、須崎市、四万十市の関連病院等の事業所があり、きわめて少ないが、本人の希望・意思を確認の上転勤する場合がある。
*事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい。 書類到着後概ね7日以内に書類選考結果及び書類選考合格者には面接日時を連絡します。
「働き方改革関連認定企業」※くるみん認定

7 選考等

採用人数	1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 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 〔 原則、月曜日・金曜日PM1:30～ 〕			
選考場所	〒780-0066 高知県高知市比島町4-6-22 JR高知駅 から 車5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 マイカーカード 〔 その他 〕			
	送付方法 メール 郵送 〔 求職者マイページ 〕			
	郵送の送付場所 〒780-0066 高知県高知市比島町4-6-22			
	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 タキガワ 瀑布川 電話番号 088-823-2285 内線（ ） FAX 088-824-2363 Eメール			