

求人番号

40020- 2461541

事業所番号

4002- 5026-5

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30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  | Z86               |  | Z88 |  |
|      | Y12               |  |     |  |

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   |
| 福岡県飯塚市 | 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 コウワカイ<br>医療法人 康和会                                                                                               |
| 所在地  | 〒 820-0081<br>福岡県飯塚市枝国 4 9 5 - 1 5<br><br>ホームページ <a href="http://www.kouwagroup.or.jp/">http://www.kouwagroup.or.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                              |                                                 |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 職種      | 介護職員／実務者研修（和泉の澤 通所リハビリテーション）                                                                                                                 |                                                 |
| 仕事内容    | ◎通所リハビリテーション利用者に対する介護業務<br>＊身体、食事、入浴、トイレの介助<br>＊利用者：4 5 名程度／8 ～ 1 0 名体制<br>＊送迎業務あり／飯塚市、嘉麻市、直方市、田川市／社用車使用（普・ＡＴ車）<br><br>【子育て応援求人】 「変更範囲：変更なし」 |                                                 |
|         | 雇用形態                                                                                                                                         | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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                                                                                                                                      |                                                 |

|          |                                                                                                   |             |              |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| 就業場所     | 〒 820-1111<br>福岡県飯塚市勢田 1 8 0 6 - 1<br>「介護老人保健施設 和泉の澤 通所リハビリテーション」<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内禁煙 |             |              |
|          | マイ通勤                                                                                              | 可<br>駐車場 あり | 転可勤能の性<br>なし |
| 年齢       | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が6 0 歳であるため                                               |             |              |
| 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 | 介護職員実務者研修修了者 必須<br><br>普通自動車運転免許 必須                                                               |             |              |
|          | 試用期間あり 期間 3 ヶ月<br>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) 164,000 円 ～ 164,000 円<br>※（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 141,000 円 ～ 141,000 円                                                                                                                      | 月平均労働日数 (21.1 日) |
|       | 資格手当 5,000 円 ～ 5,000 円                                                                                                                                      |                  |
|       | 勤務手当 18,000 円 ～ 18,000 円                                                                                                                                    |                  |
| 固定残業代 | なし ( 円 ～ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                                                                                                                |                  |
|       | 精勤手当：6, 0 0 0 円<br>住宅手当：1 5, 0 0 0 円／会規定あり<br>家族手当：3, 5 0 0 円／人<br>配偶者手当：1 1, 0 0 0 円<br>処遇改善手当：7, 0 0 0 円～1 5, 0 0 0 円<br>特定処遇改善手当：5, 0 0 0 円～1 0, 0 0 0 円 |                  |
| 賃形態金等 | 月給 円 ～ 円<br>その他内容                                                                                                                                           |                  |
|       | 通手動当 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）<br>金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 4,000 円（前年度実績）                                                                                                          |                  |
|       | あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）<br>賞与月数 計 3.00 ヶ月分（前年度実績）                                                                                                         |                  |

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 康和会

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）  
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分  
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分  
（3） ～  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
〔（1）・（2）の交替制〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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 111日

休日等

日 その他  
週休二日制 毎 週  
ローテーション  
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 ~~会社~~ 健康 厚生  
~~財形~~ ~~その他（ ）~~ 退職金共済 未加入 退職金制度 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 184人 設立年 昭和56年  
就業場所 120人 資本金  
（うち女性 80人）  
（うちパート 60人） 労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

医療法人康和会は、歯科医療そして介護サービスの提供を行うことにより、地域社会に貢献し患者さま及び利用者さまに信頼される医療機関、介護施設として評価を頂けるよう努めています。

役員／代表者名

理事長 柴田 康秀 法人番号 8290005008036

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

\*処遇改善手当は別規定あり  
\*通勤手当は会社規程による  
\*昇給は業績等による  
\*マイカー通勤の場合は任意保険加入が条件  
  
【子育て応援求人】  
・子どもが病気の時に休みが取れる  
・学校・保育園行事の時に休みが取れる  
・休校、休園に配慮している

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由〔 〕

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 7日以内

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

〒 820-1111  
福岡県飯塚市勢田 1 8 0 6 - 1  
『介護老人保健施設 和泉の澤』

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 ~~Eメール~~ 郵送 ~~求職者マイページ~~〔 面接時持参〕  
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

採用担当者  
採用担当者  
電話番号 0948-92-0700 内線（ ）  
FAX 0948-92-0748  
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。