

求人番号

46030- 3343841

事業所番号

4603- 9940-0

1 求人事業所

|      |                                                                                                                      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリヨウホウジン ヘギンカイ イノウエビョウイン<br>医療法人 碧仁会 井ノ上病院                                                                           |
| 所在地  | 〒 893-0012<br>鹿児島県鹿屋市王子町 3 9 8 0 番地 1<br><div>ホームページ <a href="http://inouehosp.org/">http://inouehosp.org/</a></div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                            |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護職員（通所リハビリ 日勤）                                                                                                                                                                            |
| 仕事内容    | ◎リハビリ関係の業務と介護に関する業務です。<br>○リハビリは利用者（約 2 5 名／日）の歩行訓練を中心とした機能訓練が中心です。<br>○介護関係の業務は入浴、着替え、食事、トイレ等の介助が主な仕事です。<br>※利用者の送迎（運転、添乗）があります。<br>1 0 名定員車両の運転があります。<br><br>変更範囲：変更範囲については面接時に詳細を説明します。 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<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<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                   |

受付年月日 令和6年4月11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  | 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不可

就業地住所

|         |
|---------|
| 鹿児島県鹿屋市 |
|         |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
| 028-99 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

|                             |                                                                      |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 月額 ( a + b )                | 157,000 円 ~ 209,400 円                                                |
| ※ ( 固定残業代がある場合は a + b + c ) |                                                                      |
| 基本給 ( a )                   | 基本給 ( 月額平均 ) 又は時間額 月平均労働日数 ( 22.5 日 )<br>152,000 円 ~ 199,400 円       |
| 定額的手当 ( b )                 | 資格 手当 5,000 円 ~ 10,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円         |
| 固定残業代 ( c )                 | なし ( 円 ~ 円 )<br>固定残業代に関する特記事項                                        |
| その他手当 ( d )                 | ○扶養手当 子 3 人まで 1 人につき 3,000 円<br>※資格手当 ヘルパー 5,000 円<br>介護福祉士 10,000 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 10,400 円                                            |
| 賃締切金日                       | 固定 ( 月末 )                                                            |
| 賃支払金日                       | 固定 ( 月末 )                                                            |
| 昇給                          | あり ( 前年度実績 あり )<br>金額 1 月あたり 0 円 ~ 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 )<br>賞与金額 0 円 ~ 円 ( 前年度実績 )            |

求人票（フルタイム）

求人番号



46030- 3343841

事業所番号



4603- 9940-0 （2／2）

|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 医療法人 碧仁会 井ノ上病院 |
|------|----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |       |     |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 08時 00分 ～ 16時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |       |     |
|         |                                                                                                          |       |     |
|         |                                                                                                          |       |     |
|         |                                                                                                          |       |     |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                          |       |     |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                      | 年間休日数 | 95日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>交替制（月毎勤務表）による<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                   | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | あり<br>（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 あり<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで）    |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                            | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>関連施設にあります認可事業所内保育園 |                                        |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                                  |                             |
|------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 98人<br>就業場所 98人<br>（うち女性 78人）<br>（うちパート 38人）                | 設立年 昭和32年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療業                                                         |                             |
| 会社の特長            | 外科、内科、循環器内科、整形外科、消化器内科、婦人科、リハビリテーション科<br>ベット60床（医療療養40床、介護療養20床） |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長・院長 井ノ上 逸朗                                                    | 法人番号 9340005006512          |
| 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 あり |                                                                  |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                               | 介護休業取得実績 あり<br>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                                  |
| *昇給・賞与は人事課によるため金額等明示できません<br>*時間外は月数時間程度です。 |
| ※資格手当 ヘルパー1・2級： 5,000円<br>介護福祉士：10,000円     |

7 選考等

|            |                                                                                 |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集理由 欠員補充                                                                    |  |  |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                              |  |  |
| 結果通知       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                      |  |  |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール その他                                           |  |  |
| 日時         | 随時                                                                              |  |  |
| 選考場所       | 〒 893-0012<br>鹿児島県鹿屋市王子町3980番地1                                                 |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他                               |  |  |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参                                                    |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                    |  |  |
|            | 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<br>ミツイシ ナオジ<br>三石 直司<br>電話番号 0994-42-5275 内線（ ）<br>FAX 0994-42-3515<br>Eメール |  |  |