

求人番号

47010- 9924441

事業所番号

4701-108883-1

1 求人事業所

事業所名	シャダンホウジン ナンプチクイシカイ カイゴロウジンホケンシセツ コチノサト 社団法人南部地区医師会介護老人保健施設 「東風の里」
所在地	〒 901-0411 沖縄県島尻郡八重瀬町友寄 8 9 1 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	入所支援相談員
仕事内容	・入所相談業務 ・入退院調整業務 ・病院受診調整 ・サービス担当者会議への参加 等
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・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26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	

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
沖縄県島尻郡八重瀬町	049-03
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	160,000 円 ~ 187,500 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 (21.4 日) 145,000 円 ~ 170,000 円
	職務手当	10,000 円 ~ 10,000 円
金	特定処遇改善手当	3,000 円 ~ 5,000 円
	ベア加算	2,000 円 ~ 2,500 円
	手当	円 ~ 円
	固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞与	その他手当	皆勤手当 6000 円 住宅手当 10000 円 扶養手当 扶養人数により変動有り 等
	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 15,000 円
	賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
昇給	賃支払金日	その他 月末
	昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 900 円 ~ 3,000 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)
	与	賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号
47010- 9924441
事業所番号
4701-108883-1 （2 / 2）

事業所名
社団法人南部地区医師会介護老人保健施設 「東風の里」

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 08時 30分 ～ 12時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）隔週土曜日勤務帯（実働4時間／休憩なし）
※会社カレンダーによる
※年間総労働時間2056時間〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 108日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
※会社カレンダーによる
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 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 なし 〔託児施設に関する特記事項 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 99人 就業場所 83人 （うち女性 52人） （うちパート 25人）	設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 老人保健施設 入所・通所リハ	
会社の特長	平成6年1月に南部地区医師会の老人福祉事業として開設。	
役職／代表者名	理事長 湧上 民雄	法人番号
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 なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

『オンライン自主応募』の場合は、ハローワークに紹介状は不要です。

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 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 メール その他	
日時	随時 〔 〕	
選考場所	〒 901-0411 沖縄県島尻郡八重瀬町友寄 8 9 1 - 1	
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 マイページカード 〔その他 〕	
	送付方法 メール 郵送 〔 又は面接時持参 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 901-0411 沖縄県島尻郡八重瀬町友寄 8 9 1 - 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	事務所 シロマ ヒデカズ 城間 秀一 電話番号 098-998-9390 内線（ ） FAX 098-998-9393 Eメール kuroshima@nanbu.okinawa.med.or.jp	