

求人番号

02020- 5788441

事業所番号

0202-102301-3



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	A52	Z54	Y12	Y89	

就業地住所	職業分類
青森県八戸市	024-07

産業分類
854 老人福祉・介護事業

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	コウエキザイダンホウジンシルバーリハビリテーションキョウカイ カイゴロウジンホケンシセツハクジュ 公益財団法人 シルバーリハビリテーション協会 介護老人保健施設はくじゅ
所在地	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼22-39 ホームページ

2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	◇介護老人保健施設、通所リハビリテーションにおけるリハビリテーション業務 ※事業体制強化のため増員 変更範囲：財団の定める業務 【働き方改革関連認定企業】
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼22-39 シルバークリニックバス停から徒歩で3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 施設内全面禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 財団の定める事業所（青森県内）
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢60歳のため		
学歴	必須 専修学校以上		
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	言語聴覚士 必須 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)	213,500円 ~ 290,000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（21.2日） 193,500円 ~ 270,000円	
	技術手当	20,000円 ~ 20,000円	
金	固定残業代	なし（円 ~ 円） 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当付記事項	住宅手当：上限15,000円 家族手当：3,000円~10,000円	
	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 19,000円	
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 2,000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 3.50ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）

求人番号



02020- 5788441

事業所番号



0202-102301-3 （2／2）

事業所名	公益財団法人 シルバーリハビリテーション協会 介護老人保健施設はくじゅ
------	--

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 10時 00分 ～ 15時 00分 （3） 08時 30分 ～ 12時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（3）休憩なし〕
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 110日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 慶弔休暇（特別休暇）、産前産後休暇、その他休暇・休業制度あり 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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 65歳まで）	勤務延長 なし
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 796人 就業場所 209人 （うち女性 147人） （うちパート 88人）	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	介護老人保健施設・訪問介護事業所・訪問入浴介護事業所・居宅介護支援事業所・高齢者支援センター・グループホーム・有料老人ホームの事業を運営。
会社の特長	疾病予防、疾病治療及び病後のリハビリテーション医療を行い、併せて、障害者及び高齢者の健康保持及び社会活動への参加を促進することを図り、地域医療及び社会福祉の発展に寄与する。	
役職／代表者名	理事長 田中 由紀子	法人番号 1420005002667
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 あり 取得実績	介護休業 あり 取得実績
		看護休暇 あり 取得実績
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*子育て支援として勤務条件等相談可。
*研修参加や資格取得の支援制度あり。
*入院や長期の就労不能時の独自保障制度あり。
*ユニフォーム貸与、予防接種等各種福利厚生あり。
*無料駐車場あり。

*青森県認定「健康経営事業所」
*「えるぼし」（3段階目）認定

*事前に履歴書、紹介状、職務経歴書を郵送して下さい。
書類選考（10日程度）後、面接日等を連絡します。

*平日、土曜日は17：30、日曜日は12：30以降は連絡対応不可です。

F B 連携事業対象求人

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 書類到着後 10日以内 面接後 10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	〒 039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼 2 2 - 3 9	
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 職務経歴書 〔 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 〒 039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼 2 2 - 3 9	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔選考に関する特記事項 筆記試験：適性検査〕		
担当者	事務 フジワラ・タカムラ・ヨシダ 藤原・高村・吉田 電話番号 0178-28-4001 内線（ ） FAX 0178-28-4390 Eメール	