

求人番号

03100- 438941

事業所番号

0310-101149-7

受付年月日 令和6年3月1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

Z86

Z54

就業地住所

岩手県久慈市

職業分類

023-02

産業分類

855 障害者福祉事業

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

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン テンジンカイ ショウガイシヤシエンシセツ ヒバリヨウゴエン  
社会福祉法人 天神会 障害者支援施設 ひばり療護園

所在地

〒 028-0031  
岩手県久慈市天神堂第3 2 地割 8

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師または准看護師

仕事内容

【主な業務内容】  
＊障害者の方々の医療的ケア及び介助、身の回りのお世話等  
＊職員への医療的ケアの指導等  
＊県立病院、北リアス病院等への通院の付き添い及び介助  
＊パソコンへの記録を入力  
＊清掃、その他不随する業務  
  
\*\*\* 急募 \*\*\*

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  
〒 028-0031  
岩手県久慈市天神堂第3 2 地割 8  
  
久慈駅 から 車10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

なし

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  
定年年齢が60歳であるため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須  
看護師資格

必要スキル

パソコンへ記録を入力することができる方

必要免許・資格

看護師 必須  
准看護師 必須  
  
いずれかの免許・資格所持で可  
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)

月額 (a + b)

216,000 円 ～ 286,000 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 200,000 円 ～ 270,000 円

月平均労働日数（21.4 日）

賃額 (b)

処遇改善 手当 13,000 円 ～ 13,000 円  
資格 手当 3,000 円 ～ 3,000 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

禁煙手当 2,000 円（非喫煙者に対して支給）  
扶養手当 5,000 円～22,000 円  
住居手当 3,000 円～25,000 円

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 22,500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1月あたり 1,500 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）  
賞与月数 計 4.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                           |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 天神会 障害者支援施設 ひばり療護園 |
|------|---------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                     |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 06時 30分 ～ 15時 30分<br>（2） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>（3） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔<br>（4）9：00～18：00<br>＊上記の4パターンでシフト勤務となります。<br>〕                                    |
|      | 時間外労働あり 月平均 10 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<br>〔<br>〕                                         |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 108日                                                                                      |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔<br>＊毎月の勤務表による（月平均9日程度休日あり）<br>＊特別休暇あり（特記事項欄参照）<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日<br>〕   |

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 1年以上） |
| 企業年金   | <del>厚生年金基金</del> <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del>               |                        |                 |
|        | 定年制 あり<br>（一律 60歳）                                                  | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅 | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <del>あり</del> 〔<br>〕 |                        |                 |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>〔<br>託児施設に関する特記事項<br>〕                               |                        |                 |

6 会社の情報

|          |                                                   |                                   |
|----------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 65人<br>就業場所 63人<br>（うち女性 41人）<br>（うちパート 21人） | 設立年 昭和61年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容<br>身体障害者の療護施設                                |                                   |
| 会社の特長    | 身体障害者が明るく、楽しく生活出来るように介護する。                        |                                   |
| 役職／代表者名  | 施設長 佐々木 健行                                        | 法人番号 4400005004869                |
| 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 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  | なし                                                | U I J ターン歓迎                       |

求人に関する特記事項

＊賃金については経験等考慮して決定します。  
＊通勤手当は、2 k m未満の場合は対象となりません。

※令和4年度の有給休暇取得率は事業所全体で89％となっており、安心して休みやすい環境となっています。  
※特別休暇もバースデー休暇、冠婚葬祭休暇、リフレッシュ休暇等、とても充実しています。

★子育て中の親にも優しい職場です。  
・お子様の急な体調不良等による、病児保育料（そらまめへ預けた利用料）は何回分でもすべて支給します。  
・延長保育料もすべて支給します。  
・お子様をひばり保育園に入園いただくと、自宅使用分も含め、お子様のおむつ代がすべて支給となります。  
・園・学校行事等による休みについて対応しております。

＊応募希望の方は紹介連絡の上、ハローワークの紹介状と履歴書を（写真貼付）事業所所在地まで持参または郵送して下さい。後日、面接日時等の連絡をいたします。

7 選考等

|                   |                                                                                             |              |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 採用人数              | 1人                                                                                          | 募集増員理由〔<br>〕 |
| 選考方法              | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） <del>筆記試験</del> <del>その他</del>                                    |              |
| 結果通知              | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 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 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                 |              |
| 日時                | その他〔＊後日連絡〕                                                                                  |              |
| 選考場所              | 〒 028-0031<br>岩手県久慈市天神堂第3 2 地割 8<br><br>久慈駅 から 車10分                                         |              |
| 応募書類等             | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> 〔 <del>その他</del> 〕                 |              |
|                   | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 〔<br><del>求職者マイページ</del> 又は持参<br>〕                               |              |
|                   | 郵送の送付場所<br>〒 028-0031<br>岩手県久慈市天神堂第3 2 地割 8                                                 |              |
|                   | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                              |              |
| 〔 選考に関する特記事項<br>〕 |                                                                                             |              |
| 担当者               | 総括課長<br>ササキ タケユキ<br>佐々木 健行<br>電話番号 0194-61-1111 内線（ ）<br>FAX 0194-61-1195<br>Eメール           |              |