



求人番号

05010-23838811

事業所番号



0501-105284-0



受付年月日 令和3年12月3日

紹介期限日 令和4年2月28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               | Z86 | Y61 | Z54 |  |
|      | Y89               |     |     |     |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 秋田県潟上市 |
|        |
|        |

職業分類

362-01

産業分類

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

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 | イリョウホウジン セイワカイ<br>医療法人 正和会   |
| 所在地  | 〒018-1401<br>秋田県潟上市昭和久保字街道下9 2-1<br>ホームページ <a href="http://www.seiwakai-net.com">http://www.seiwakai-net.com</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 訪問介護員「南秋田在宅総合ケアセンター」   |
| 仕事内容   | ○ご利用者様のホームヘルプサービス（食事・入浴・排泄の介助等）に従事していただきます。<br>*訪問先は、潟上市昭和を中心とした、ご利用者様宅や生活支援ハウスが中心となります（マイカーを使用します）。<br>*勤務日数や勤務時間も柔軟に調整いたします。<br>※24時間利用可能な託児施設があります。<br>小さいお子さんがいらっしゃる方もご安心いただけます。 |
| 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 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>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒018-1401<br>秋田県潟上市昭和久保字街道下9 2-1<br>JR久保駅 から 徒歩3分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり<br>転可勤能の性 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60歳の為                                    |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必要スキル    |   |
| 必要な免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者 必須<br>普通自動車運転免許 必須   |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件   |

## 3 賃金・手当

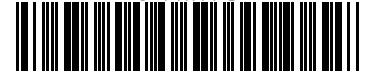
(1/2)

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 月額 (a+b)                  | 161,100 円 ~ 171,400 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 131,100 円 ~ 141,400 円<br>月平均労働日数 (21.4 日) |
| 定額給付金 (b)                 | 処遇改善 手当 30,000 円 ~ 30,000 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                               |
| その他手当付記事項 (d)             |  |
| 賃形態等                      | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 25,000 円                                    |
| 賃締切日                      | 固定 (月末以外) 毎月 15 日  |
| 賃支払日                      | 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 ~ 5,000 円 (前年度実績)        |
| 賞与                        | あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 5.00ヶ月分 (前年度実績)      |



05010-23838811

事業所番号



0501-105284-0 (2/2)

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 正和会 |
|------|----------|

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 |
|              | (2) ~                 |
| 就業時間に関する特記事項 | (3) ~                 |
|              | 又は ~ の間の 時間           |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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 | その他<br>週休二日制 毎 週        |
|     | シフトによる<br>※休日等ご相談に応じます。 |
|     | 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>                      | 未加入   | 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)    |       | あり<br>(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                                     |       |                  |
|          | 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 492人   | 設立年 平成 6年          |
|          | 就業場所 492人   | 資本金 4,000万円        |
|          | (うち女性 400人)   | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 330人)  |                    |
| 事業内容     | 医療：内科・整形外科・歯科・眼科。介護：介護老人保健施設・訪問看護・在宅総合ケア・グループホーム。 ※「厚生労働大臣認定の子育てサポート企業（くるみん認定企業）」         |                    |
| 会社の特長    | 先端医学の吸収と、より質の高い介護サービスを提供するため、保健・医療・福祉分野の複合体を目指し、活動しております。24時間利用可能な保育園あります。【秋田県認定健康経営優良法人】 |                    |
| 役員/代表者名  | 理事長 小玉 敏央   | 法人番号 1410005001364 |
| 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        |
|          |   | 看護休暇取得実績 あり        |
| 外国人雇用実績  | あり  |                    |

|  |
|--|
| 求人に関する特記事項   |
| *ハローワークから事前連絡のうえ、「履歴書・紹介状」を事業所所在地宛て郵送して下さい。<br>書類選考後、面接可否等ご連絡致します。 |
| *秋田県介護サービス事業所認証評価制度の認証事業所です。                                       |
| ◆秋田県就活情報サイト【こっちゃけ】掲載中！◆  |

### 7 選考等

|       |   |            |                                   |
|-------|---|------------|-----------------------------------|
| 採用人数  | 1人  | 募集理由       |                                   |
| 選考方法  | 書類選考  | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 <del>その他</del>               |
| 結果通知  | <del>即決</del> 書類選考結果通知  | 面接選考結果通知   | <del>その他</del>                    |
|       | 書類到着後 10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 <del>Eメール</del> <del>その他</del> |
| 日時    | その他 [書類選考後連絡]   |            |                                   |
| 選考場所  | 〒 018-1401<br>秋田県潟上市昭和久保字街道下92-1<br><br>JR大久保駅 から 徒歩3分              |            |                                   |
| 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>写真貼付</del> [その他]                 |            |                                   |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [その他]                                       |            |                                   |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 018-1401<br>秋田県潟上市昭和久保字街道下92-1                         |            |                                   |
|       | 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   | 事業管理部<br>柴田<br>電話番号 018-877-7110 内線 ( )<br>FAX 018-877-7723<br>Eメール |            |                                   |