

求人番号

06010- 7313141

事業所番号

0601- 5205-9

受付年月日 令和6年4月1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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

山形県山形市

職業分類

027-99

023-02

産業分類

609

他に分類されない小売業

1 求人事業所

事業所名

オーリンクカブシキガイシャ
オーリンク株式会社

所在地

〒 990-0821
山形県山形市北町三丁目 8 番 2 0 号

ホームページ <https://www.o-link.jp>

2 仕事内容

職種

機能訓練指導員（嶋北：正職員） 入居者様の個別機能訓練

仕事内容

介護付有料老人ホーム（4ユニット・入居定員50名）
☆ 介護施設での個別機能訓練指導業務全般
入居者様への個別機能訓練実施、個別機能訓練の計画作成・評価・見直し、入居者様家族への連絡・相談、他職種との連携 等

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣遣負・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

3 賃金・手当

月額（a+b） 200,000 円 ～ 230,000 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 200,000 円 ～ 230,000 円

月平均労働日数（21.0 日）

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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

その他手当付記事項

家族手当：月5,000円支給／人（健康保険の扶養になっている方、最大3人まで）

※ 経験等により賃金優遇

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 11,300 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 1,000 円 ～ 2,000 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 1.43ヶ月分（前年度実績）

就 業 場 所

〒 990-0885
山形県山形市嶋北一丁目 1 6 番 3 5 号
介護付有料老人ホーム フォーリーフ嶋

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
定年が60歳の為

学 歴

必須 高等学校専攻科以上

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護施設での実務経験

必PC要スキナル

Word、Excelでの資料等作成
iPadでの記録入力

必要 資格

看護師 必須

必要な免許・資格

看護師免許は「正看護師」に限る

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

求人票（フルタイム）

求人番号

06010- 7313141

事業所番号

0601- 5205-9 （2 / 2）

事業所名	オーリンク株式会社
------	-----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ※ 入居者様の状況により（1）以外の時間帯勤務となる場合もあります。
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 113日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト勤務表により休日を指定、希望休日指定2日／月あり 特別休暇5日／年あり、指定年次有給休暇5日／年あり 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（ ）	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 あり
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 70人 就業場所 33人 (うち女性 25人) (うちパート 10人)	設立年 昭和54年 資本金 2,000万円 労働組合 なし
	事業内容 医療機器、医療器具、介護用品の販売・レンタル、認知症対応型共同生活介護、指定居宅介護支援事業所、介護付有料老人ホームの運営	
会社の特長	昭和54年創業以来順調に業績を伸ばしております。取引先は国立・県立・市立・町立の病院を中心に、施設、開業医、個人顧客に至るまで幅広く、今後一層の発展が期待できます。	
役職／代表者名	代表取締役社長 佐藤 一	法人番号 3390001001955
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 なし	
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
* 事前連絡のうえ、施設見学も大歓迎です。納得いくまで見て、雰囲気を感じて、話を聞いてください。
* ユニットケアによる入居者様の日常性を大切にしたいサービスを提供しています。
* 近隣は商業・娯楽施設等も多く、利便性が高い立地です。
* 事前連絡のうえ、応募書類をオーリンク株式会社宛てに郵送願います。
* 面接日時等を書類到着後、おおむね3日前後でご連絡します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
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 Eメール その他	
日時	その他 後日連絡	
選考場所	〒 990-0885 山形県山形市嶋北一丁目16番35号 介護付有料老人ホーム フォーリーフ嶋	
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 資格カード その他 資格証の写し	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 990-0821 山形県山形市北町三丁目8番20号	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
選考に関する特記事項		
担当者	管理者 インザワ ヤスユキ 石澤 靖之 電話番号 023-666-6111 内線 () FAX 023-682-7688 Eメール	