

求人番号

06020- 1724141

事業所番号

0602-102922-1

受付年月日 令和6年3月18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

Z54

B30

就業地住所

山形県米沢市

職業分類

050-01

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不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンケイユウカイ トクベツヨウゴロウジンホームオイタマノサト

所在地

社会福祉法人敬友会 特別養護老人ホームおいたまの郷

〒 992-0111
山形県米沢市大字下新田 2 8

ホームページ <https://oitamanosato.jp/>

2 仕事内容

職種

介護職員／契約職員（4 交替制）

仕事内容

*特別養護老人ホーム入所者の介助（食事・入浴・排泄等）業務に従事していただきます。
*入所者の方が、安心安全に生活が出来るように身の回りの お世話をさせていただきます。
◆利用者 1 0 0 名、介護職員 5 5 名

※経験者優遇

『会社見学可能求人』
※感染症の状況により、玄関ホールでの説明とさせていただきます場合があります。

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 契約職員

正社員登用 **あり**
正社員登用の実績（過去 3 年間）
過去 8 名

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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月未満）
～ 令和6年3月31日

契約更新の可能性 **あり**（原則更新）
契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a + b）

176,600 円 ～ 212,700 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

152,600 円 ～ 183,700 円

月平均労働日数（20.8 日）

処遇改善 手当

20,000 円 ～ 20,000 円

特別処遇改善 手当

4,000 円 ～ 9,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当

5,000 円／1 回

（月 3 回～5 回程度）

準夜勤手当

500 円／1 回

（月 3 回～5 回程度）

待機番手当

500 円／1 回

（月 3 回程度）

（欠勤あれば控除あり）

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 18,900 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 10 日

あり（前年度実績 **あり**）

金額 1 月あたり 800 円 ～ 4,000 円（前年度実績）

あり（前年度実績 **あり**）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.00 ヶ月分（前年度実績）

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 992-0111
山形県米沢市大字下新田 2 8

J R 奥羽本線 置賜駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 その他
敷地内完全禁煙

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**（18歳以上）
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある
労基法等法令の規定による

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

i p a d を使いその都度利用者様の生活の様子を入力していただきます。

必要 免 許 ・ 資 格

介護福祉士
介護職員初任者研修修了者

あれば尚可 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）



事業所名	社会福祉法人敬友会 特別養護老人ホームおいたまの郷
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 10時 00分 ～ 19時 00分 （3） 12時 30分 ～ 21時 30分 又は 21時 30分 ～ 07時 30分 の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 2 1 時 3 0 分 ～ 7 時 3 0 分 は夜勤 休憩 1 2 0 分（仮眠可） （3 6 協定届出済み）		
	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	116日
休日等	その他 週休二日制 その他 休日は、大の月は1 0日間、閏年以外の2月と小の月は9日間、 特別休暇2日間／年 シフト制（勤務割表に基づく）		

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	なし
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 なし 再雇用制度 なし 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 100人 就業場所 100人 （うち女性 74人） （うちパート 20人）	設立年 平成12年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 身体上又は精神上に著しい障害がある為に介護を必要とする高齢者に対しケアプランによる支援を行います。また地域の多様な福祉ニーズに応えられる福祉介護の拠点としての役割を担う介護保険事業	
会社の特長	利用者の基本的人権を尊重し、敬いと慈しみをもって接し、施設のもつ機能を十分に活用して、利用者が生きる喜びと安息が得られるようなサービスと明るく落ち着いた環境づくりを目指している。	
役職／代表者名	理事長 青木 美貴雄	法人番号 8390005006426
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
『この求人票に応募ご希望の際は、ハローワーク紹介窓口にて紹介状の交付を受けてください』

7 選考等

採用人数	2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 3 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	随時		
選考場所	〒 992-0111 山形県米沢市大字下新田 2 8 J R 奥羽本線 置賜駅 から 徒歩10分		
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 または面接時持参		
	郵送の送付場所 〒 992-0111 山形県米沢市大字下新田 2 8		
	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	施設長 オオタ キミコ 太田 后子 電話番号 0238-37-7788 内線（ ） FAX 0238-37-3690 Eメール		