

求人番号

07010- 4065741

事業所番号

0701- 1453-6

受付年月日 令和6年3月6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		Y12	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福島県伊達市	050-01

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン ジンセンカイ 公益財団法人 仁泉会
所在地	〒 960-0596 福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 1 ホームページ https://www.jinsenkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護職（プライムケア桃花林）	
仕事内容	介護老人保健施設（入所 1 5 0 名、通所 6 0 名）での、利用者様への介護業務。 ・食事介助、排泄介助、入浴介助等 *変則勤務可能な方 *夜勤については応相談可（夜勤可能者優遇） 業務の変更範囲：変更なし	
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 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）	
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	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） 6 ヶ月 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件	

就業場所	〒 960-0665 福島県伊達市保原町字岡代 9 番地 1 プライムケア桃花林 阿武隈急行 保原駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） ※敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人施設内
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
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 [介護職員初任者研修以上・介護福祉士資格所有の方要相談]		
試用期間	試用期間あり 期間 6 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)	154,800 円 ~	178,020 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（21.5 日） 154,800 円 ~ 178,020 円	
	給付される手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 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)		
賃形態金等	時給	900 円 ~	1,035 円
	その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 27,000 円		
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日		
賃支払金日	固定（月末）		
昇給	なし		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

事業所名

公益財団法人 仁泉会

求人票（フルタイム）

求人番号

07010- 4065741

事業所番号

0701- 1453-6 （2 / 2）

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） 06時 30分 ～ 15時 30分
（3） 11時 30分 ～ 20時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）17：00～9：00（2日分勤務）
休憩時間60分 ※仮眠あり（90分程度）〕

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

107日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔ローテーション ※入職から3ヶ月後に有給休暇付与（付与日数は入職月により異なります。）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

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 597人
就業場所 143人
（うち女性 105人）
（うちパート 54人）

設立年 昭和59年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療保健業 施設：北福島医療センター・保原中央クリニック・プライムケア桃花林・あぶくま訪問看護ステーション・あぶくまヘルパーステーション・あぶくまケアプランステーション他

会社の特長

” 医 はになり” をモットーに北福島医療センターをはじめ、外来の各専門クリニック、介護老人保健施設などを通じて地域医療に貢献し、さらなる発展を目指します。

役職／代表者名

理事長 木村 秀夫

法人番号 3380005010301

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

あり

看護休暇取得実績

なし

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

*変形労働時間制届出済

契約更新の可能性（原則更新）上限なし

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
書類到着後 7日以内 面接後 14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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他 〔後日連絡〕

選考場所

〒 960-0665
福島県伊達市保原町字岡代 9 番地 1
プライムケア桃花林

阿武隈急行 保原駅 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 ~~マイページ~~ 〔その他〕

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

〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 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

法人事務局 総務部

採用担当者
電話番号 024-505-6010 内線（ ）
FAX 024-505-6012
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。