

求人番号

07032- 742241

事業所番号

0703-614589-2

受付年月日 令和6年4月8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

Z54

就業地住所

福島県喜多方市

職業分類

023-02

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可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ケイワカイ

社会福祉法人 啓和会

所在地

〒 969-3521

福島県喜多方市塩川町字下前田 2 1 番地

ホームページ <http://keiwakai.net/>

2 仕事内容

職種

看護職員（看護師）「介護医療院 いりさわ」

仕事内容

介護医療院での看護業務（入居者の健康管理）
・具体的には受診・診療の介助、服薬・食事・排泄の管理など
・利用者の方への声かけ・見守り、又介護のサポート等
（バイタルチェックなどで利用者の健康管理も重要な仕事です）

＊勤務日数は相談に応じます。

変更範囲：変更なし

【看護】

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・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）

189,000 円 ～ 209,000 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

月平均労働日数（20.8 日）

174,000 円 ～ 194,000 円

職務手当

7,000 円 ～ 7,000 円

処遇一時金

8,000 円 ～ 8,000 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：1 回当たり 8,000 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 24,500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 0 円 ～ 1,500 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 2.10 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 啓和会

求人票（フルタイム）

求人番号



07032- 742241

事業所番号



0703-614589-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（3）夜勤：17：00～9：00 休憩240分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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 115日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 528人
就業場所 74人
（うち女性 54人）
（うちパート 10人）
設立年 平成10年
資本金
労働組合 なし

事業内容

指定介護老人福祉施設事業・指定短期入所生活介護事業・指定通所介護事業・指定認知症対応型共同生活介護事業・認可保育所・無認可保育所・障害福祉事業・小規模多機能型居宅介護事業。

会社の特長

平成10年10月開所以来、社会福祉事業として特別養護老人ホーム、デイサービス、在宅介護支援、平成15年4月より保育所運営、平成22年より障がい福祉サービスを行ってきました。

役職／代表者名

理事長 入澤 貴子 法人番号 4380005009284

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

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

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 7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 その他

日時

随時〔 〕

選考場所

〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地
塩川駅 から 徒歩6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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地
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

法人本部 企画調整部
伊ワサキ ハルヤ
岩崎 春弥
電話番号 0241-27-5312 内線（ ）
FAX 0241-28-0015
Eメール