



求人番号

09010-18016541

事業所番号



0901-613600-1

受付年月日 令和6年6月11日

紹介期限日 令和6年8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	Y12			

就業地住所

栃木県宇都宮市

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 ホウアイカイ 社会福祉法人 蓬愛会
所在地	〒320-0856 栃木県宇都宮市砥上町54-1 ホームページ http://www.hoaikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	デイサービス看護職員/ケアプラザ而今 (フルタイムパート)
仕事内容	○高齢者デイサービスセンターにおける看護師のお仕事です。 【主な業務】 ・1日定員40名 ・看護業務 (利用者健康管理、機能訓練、食事・排泄介助等) ・送迎業務 ※経験がなくても資格があれば、大歓迎です。 積極的にご応募下さい。 「とちぎ介護人材育成認証制度★★★」 【業務内容の変更範囲: 変更なし】
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルタイムパート
派遣員・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) ～ 令和7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

就業場所	〒320-0856 栃木県宇都宮市砥上町54-1 在宅介護支援センター ケアプラザ而今 J R日光線鶴田駅 から 車5分		
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	あり 転勤範囲 同一敷地内事業所 (介護老人福祉施設等)
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	ワードでの入力		
必要免許・資格	看護師 准看護師	必須 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		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	218,500円 ~ 270,100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 208,800円 ~ 260,400円	月平均労働日数 (21.5日)
定額の手当 (b)	特定処遇改善手当 4,200円 ~ 4,200円 支援補助金 2,200円 ~ 2,200円 ベースアップ手当 3,300円 ~ 3,300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	
その他手当付記事項 (d)		
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 31,600円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	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 1,200円 ~ 1,200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 1.50ヶ月分 (前年度実績)	



事業所名	社会福祉法人 蓬愛会
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 09時 00分 ~ 18時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
------	--

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 予期せぬ利用者の介護、看護や業務の繁忙期による場合は、6回を限度として、1ヶ月80時間、1年720時間まで延長可能。
---------	---

休憩時間	60分 年間休日数 107日
------	----------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 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 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 () 世帯用 ()
--------	--------------------

利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 同一敷地内に小規模保育園あり。
----------	---------------------------------------

6 会社の情報

企業情報	従業員数 471人 就業場所 16人 (うち女性 11人) (うちパート 4人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	第1種社会福祉事業 (特別養護老人ホーム) 第2種社会福祉事業 (ショートステイ事業、ディサービス事業) 公益事業 (介護福祉士専門学校)		
会社の特長	施設利用者へ常に質の高い福祉サービスの提供。地域開放施設として、家庭の延長線にあり活気ある雰囲気の中で楽しく仕事が出来ます。		
役員/代表者名	理事長 大山 知子	法人番号 9060005003042	
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり	
職務給制度	なし	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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*雇い入れ月より、有給休暇付与いたします。

*マイカー通勤時の駐車場は無料。

*転勤の範囲は、宇都宮市・さくら市・芳賀町となります。

【事前見学可】

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由	()
------	----	--------	-----

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 その他 即日決 書類到着後 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 その他
------	-----------------------

日時	随時 ()
----	--------

選考場所	〒320-0856 栃木県宇都宮市砥上町54-1 特別養護老人ホームケアプラザ而今 JR日光線鶴田駅 から 車5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 資格者証のコピー
-------	--

送付方法	郵送 () 求職者マイページ ()
------	------------------------

郵送の送付場所	〒
---------	---

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	筆記試験は、簡単な適性検査。
------------	----------------

担当者	管理者 アベキヨシ 阿部清志 電話番号 028-649-2940 内線 () FAX 028-648-2788 Eメール
-----	--