

求人番号

09050- 548341

事業所番号

0905-101669-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン コウバイカイ ロウジンホケンシセツ グリーンヒルズ21 社会福祉法人 幸梅会 老人保健施設 グリーンヒルズ21
所在地	〒326-0845 栃木県足利市大前町桜岡1220 ホームページ https://koubai-kai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護職
仕事内容	介護老人保健施設に入所されている高齢者の介護（ケア）全般。 ・主な業務は入浴、食事、排泄、移動等の介助やコミュニケーションなどです。 ・入職3～6ヶ月後から当直が月4～5回程度あり、回数で変動ありますが、当直手当も月に20000～25000円付きます。 当直は平均95人の利用者様を4体制で対応。対応に不安がないようにベテランスタッフと組むような考慮もあり。 *経験や資格があれば尚可、なくても可。施設介護部では約30人の職員が入所ご利用者様の安全で快適な生活のため、チームケアで各業務を遂行。介護技術などのスキル指導いたします。
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・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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年2月1日

紹介期限日 令和6年4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	A01			Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

栃木県足利市

職業分類

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	182,272 円 ～ 257,272 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 (21.0 日)
	175,000 円 ～ 250,000 円	
賃金	支援金	手当 7,272 円 ～ 7,272 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
賃金	なし (円 ～ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	当直手当 (深夜手当含み)	
	5000 円/回	
	家族手当 上限 23000 円	
	住宅手当 上限 14000 円	
賃金	資格手当	3000 円～10000 円
	処遇改善手当あり	
賃金	月給	円 ～ 円
	その他内容	
賃金	実費支給 (上限あり)	月額 5,000 円
賃金	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃金	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり)	
	金額 1 月あたり	900 円 ～ 8,000 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	3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号
09050- 548341
事業所番号
0905-101669-8 （2 / 2）

事業所名	社会福祉法人 幸梅会 老人保健施設 グリーンヒルズ2 1
------	------------------------------

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） 07時 00分 ～ 16時 00分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 就業時間追記：（4） 17：00～09：30の当直		
	・就業時間の基本は（1）～（4）の交代制。（4）は休憩2時間と仮眠もあります。当直は月に4～5回程度が目安です。		
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	113日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 4 交替シフト勤務による休日 曜日は不定 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（ ）	未加入	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 106人 就業場所 61人 （うち女性 38人） （うちパート 23人）	設立年 平成 4年 資本金 100万円 労働組合 なし
	事業内容 病院と家庭の中間的な役割を持つ施設。病状の安定したお年寄のリハビリのための療養施設。リハビリ・入浴・食事・排泄等の介助や健康管理・レクリエーションを行います。	
会社の特長	併設機関は特別養護老人ホーム。医療法人ではなく社会福祉法人であるため、福祉色を特徴とする新しい施設です。温かい真心のこもったケアのできる施設を目指しております。	
役職／代表者名	理事長 源田 俊昭	法人番号 6060005006270
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*基本給250000円は、介護福祉士の有資格者で10年以上の介護施設での勤務経験がある方を想定しています。

*資格手当の内訳：介護職員初任者研修 3000円
介護福祉士 10000円

*東日本大震災被災者対象求人（被災された状況を考慮し、優遇致します）

*経営主体は社会福祉法人です。そのため福祉色を特徴とする施設です。温かい真心のこもったケアを目指しています。

*「我が家の次に素敵な場所」になるように一緒に働いて下さる方を求めています。

「就職氷河期世代歓迎」

7 選考等

採用人数	4人 募集理由 []		
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	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	随時 []		
選考場所	〒 326-0845 栃木県足利市大前町桜岡1220 JR山前駅 から 徒歩20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 [面接時持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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 オオカワ 大川 電話番号 0284-64-1711 内線（ ） FAX Eメール s.okawa@koubai-kai.or.jp		