

求人番号

09050- 1084441

事業所番号

0905-101669-8

受付年月日 令和6年3月1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			Y49		Z54

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
栃木県足利市	023-02
産業分類	
854	老人福祉・介護事業

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	正・准看護師	
仕事内容	介護老人保健施設における専門的な看護業務になります。 施設利用者様のバイタルチェックや記録、利用者様入浴の際の処置、朝・昼・夕食時の介助等になります。 *未経験の方でも資格をお持ちであれば丁寧に指導いたします。	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒326-0845 栃木県足利市大前町桜岡1220 JR山前駅 から 徒歩20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	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 深夜労働がある為、及び定年年齢が60歳の為		
学歴	必須 高校以上 高卒以上もしくは同等以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	看護師 准看護師 正・准看護師免許 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）	227,272 円 ～ 347,272 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） 210,000 円 ～ 320,000 円	
資格手当	10,000 円	20,000 円
支援金	7,272 円	7,272 円
	円	円
	円	円
固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
その他手当	家族手当 上限23000円 住宅手当 上限14000円 当直手当 7000円/回 *手当コメント、求人条件特記事項欄参照。	
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 5,000 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	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）



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） 17時 00分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）は当直で仮眠あり、月平均3～4回〕
	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 シフト休。 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		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※手当コメント
家族手当：条件により、満額で23000円
住宅手当：条件により、満額で14000円
資格手当：准看護師、10000円
正看護師、20000円

※当直回数については、月平均3～4回ですが相談に応じます
※日勤のみの方も応相談

* 賞与については人事考課制度によります。

* 「就職氷河期世代歓迎」

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 1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 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1 2 2 0 J R 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 〔 面接時応募書類持参 〕	
	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	本部 オオカワ 大川 電話番号 0284-64-0765 内線（ ） FAX 0284-64-0767 Eメール s.okawa@koubai-kai.or.jp	