



求人番号

09090- 927761

事業所番号



0909-101332-1

受付年月日 令和8年1月30日

紹介期限日 令和8年3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	
		Z86	

就業地住所

栃木県下野市

職業分類

050-02

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シュウカイ 医療法人 志由会
所在地	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-16 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護スタッフ (デイサービス ぼこあ)	
仕事内容	<p>*デイサービス ぼこあ利用者様に対する介護業務</p> <ul style="list-style-type: none"> ・食事、入浴、トイレの介助 ・ゲームやレクリエーション活動 ・その他、送迎 等 <p>※スタッフが元気で明るい職場です。</p> <p>※仕事の状況によりリハノバへの応援業務もあります。</p> <p>※お子様の学校行事等に配慮いたします。</p> <p>「変更範囲：変更なし」</p>	
雇用形態	<p>正社員</p> <p>正社員以外の名称</p> <p>正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)</p>	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	<p>雇用期間の定めなし</p> <p>契約更新の条件</p>	

就業場所	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-7 デイサービス ぼこあ		
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 (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として期間の定めのない労働契約として募集		
学歴	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	必須 必須 必須		
必要免許・資格	<p>ホームヘルパー2級 必須</p> <p>介護職員初任者研修修了者 必須</p> <p>介護福祉士 必須</p> <p>◆求人に関する特記事項欄参照</p> <p>いずれかの免許・資格所持で可</p> <p>普通自動車運転免許 必須</p>		
試用期間	<p>試用期間あり 期間 2ヶ月</p> <p>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容</p> <p>時給制：1,100円</p>		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	200,000円 ~ 280,000円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.5日) 175,000円 ~ 230,000円
	資格手当	10,000円 ~ 20,000円
	処遇改善手当	15,000円 ~ 30,000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 20,000円	
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 18日	
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 5,000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)	



事業所名	医療法人 志由会
------	----------

求人票 (フルタイム)

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) ~ (3) ~ 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	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *日祝は休み/その他、シフトにより週休二日制 *年末年始 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	退職金制度
		未加入	あり (勤続 5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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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 46人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 0人)	設立年 平成 3年 資本金 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科 通所リハビリ・通所介護・訪問リハビリ・短期入所養護介護 (居宅介護支援事業所)・デイサービス	
会社の特長	平成3年5月に開業。地域に貢献する医療機関としてスタッフ一同明るく協力しあって努力しています。	
役員/代表者名	理事長 都丸 高志	法人番号 3060005005218
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 あり
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

- ◆必要な資格・免許
ヘルパー2級、介護職員初任者研修
ヘルパー1級、介護福祉士 のいずれかお持ちの方

*面接時、資格証を持参下さい。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	〒 329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-7 通所リハビリテーション リハノバ JR宇都宮線 石橋駅 から 徒歩15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 資格証 (面接時)] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 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		
担当者	事務長	採用担当者	
	電話番号 0285-52-1010	内線 ()	
	FAX 0285-52-0998		
	Eメール		