

求人番号

09090- 2912441

事業所番号

0909-100624-4

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン ユウシカイ<br>医療法人社団 友志会                                                                                                  |
| 所在地  | 〒 329-0101<br>栃木県下都賀郡野木町大字友沼 5 3 2 0 - 2<br><div>ホームページ <a href="http://www.nogihosp.or.jp/">http://www.nogihosp.or.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                              |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護職（介護老人保健施設・古河市）                                                                                                                            |           |
| 仕事内容    | *介護老人保健施設における介護業務<br>・ご利用者の日常生活の援助（食事、入浴、排泄介助等）<br>・記録業務<br>・レクリエーションの実施<br>・リハビリの補助、見守り 等<br><br>※初任者研修・実務者研修の助成制度があります<br>変更の範囲：本会施設の定める業務 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                     |           |

受付年月日 令和6年4月2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 |  |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 茨城県古河市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                                                             |                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a+b) 191,080 円 ~ 228,080 円<br>※ (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 133,000 円 ~ 170,000 円<br>月平均労働日数 (20.8 日)                                          |
|                                                             | 介護処遇 手当 46,400 円 ~ 46,400 円<br>介護支援 手当 6,880 円 ~ 6,880 円<br>介護処遇支援 手当 4,800 円 ~ 4,800 円<br>手当 円 ~ 円 |
|                                                             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                                                         |
|                                                             | 皆勤手当 5,000 円<br>夜勤手当 7,000 円/回<br>※初任者研修 (ヘルパー2級) 保持者は<br>基本給 138,000 円 ~ となります                     |
| 固定残業代                                                       |                                                                                                     |
| その他手当付記事項                                                   |                                                                                                     |
| 賃形態金等                                                       | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                   |
| 通手動当                                                        | 実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円                                                                             |
| 賃締切金日                                                       | 固定 (月末以外) 毎月 20 日                                                                                   |
| 賃支払金日                                                       | 固定 (月末以外) 当月 28 日                                                                                   |
| 昇給                                                          | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)                                                |
| 賞与                                                          | あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.50 ヶ月分 (前年度実績)                                              |

求人票（フルタイム）



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 友志会 |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |      |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） 17時 00分 ～ 09時 00分<br>（3） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |      |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）10：00～19：00<br>＊交替制勤務〕                                                               |      |       |      |
|         |                                                                                                          |      |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔予想外の患者の通院、運搬、診察、治療、往診等〕                            |      |       |      |
| 休憩時間    | <table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>116日</td></tr></table>                                          | 60分  | 年間休日数 | 116日 |
| 60分     | 年間休日数                                                                                                    | 116日 |       |      |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔シフト制〕<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                     | 退職金共済                  | 退職金制度           |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                          | 未加入                    | あり<br>（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<br>（一律 60歳）                            | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕    |                        |                 |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>〔託児施設に関する特記事項<br>法人の運営する保育園あり〕 |                        |                 |

6 会社の情報

|          |                                                                                  |                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 1,250人<br>就業場所 150人<br>（うち女性 140人）<br>（うちパート 40人）                           | 設立年 平成元年<br>資本金 6,500万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容<br>野木病院（52床）、リハビリテーション花の舎病院（114床）、介護老人保健施設 ひまわり荘、訪問看護ステーション たんぽぽ、他          |                                    |
| 会社の特長    | 「この街に住んで、関わり合いを持った時からいつまでも共に生きる」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰もが安心して暮らせる社会を目指しています。 |                                    |
| 役員／代表者名  | 理事長 正岡 太郎                                                                        | 法人番号 6060005005157                 |
| 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                                                                                               |
| ＊必要な免許、資格：ホームヘルパー2級または介護職員初任者研修あれば尚可                                                                     |
| ＊通勤手当：当法人規定により支給                                                                                         |
| ＊無料駐車場あり                                                                                                 |
| ＊先に履歴書・紹介状を郵送してください。<br>書類選考後、面接日をご連絡します。                                                                |
| ＊家賃割引サービス「ヘヤワリ」利用可能<br>ヘヤワリを通じて賃貸に申し込みをすると家賃が2年間、月々2,000円割引となります。（条件有り）<br>※申し込みは任意です。申し込みの有無は採否には影響しません |

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<br>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 <del>Eメール</del> その他                    |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                      |                                              |
| 選考場所           | 〒306-0125<br>茨城県古河市仁連601<br>介護老人保健施設けやきの舎                   |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔その他〕         |                                              |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 〕<br>求職者マイページ                     |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒329-0101<br>栃木県下都賀郡野木町大字友沼5320-2                |                                              |
|                | 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 人事課<br>採用担当者<br>電話番号 0280-57-2256 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール |                                              |