

求人番号

11030- 8385641

事業所番号

1103- 4524-9

受付年月日 令和6年3月5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	Y12	I04	Z86	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
埼玉県上尾市	049-07

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン トウジンカイ 医療法人 藤仁会
所在地	〒362-0035 埼玉県上尾市仲町1丁目8-33 ホームページ http://www.to-jinkai.or.jp

2 仕事内容

職種	介護支援専門員〔上尾市仲町／指定居宅介護支援事業所〕	
仕事内容	・介護にかかわる相談 ・ケアプランの作成 ・介護申請などの代行等 ご本人・ご家族が安心して自宅で療養生活がおくれるように介護全般の相談に応じ、ケアプランの作成を行います。ケアマネージャーがご自宅に訪問し、介護サービスやその他の社会資源を活用できるように援助を行います。 ※当事業所は”利用者の立場で、思いを大切に！”をモットーに日々研鑽しています。	
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	〒362-0035 埼玉県上尾市仲町1-8-33 別館1階 「指定居宅介護支援事業所」 JR高崎線 上尾駅 から 徒歩4分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤・駐車場	可 駐車場 なし	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（61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雇用として募集するため〕		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	ワード、エクセルの基本的入力		
必要な免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 〔主任ケアマネ 普通自動車運転免許 あれば尚可〕		
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)

賃金	月額（a+b）	212,200 円 ～ 336,000 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（20.7日） 206,200 円 ～ 330,000 円	
	調整手当 処遇改善	手当 5,000 円 ～ 1,000 円	5,000 円 ～ 1,000 円
固定残業代	なし（円～円）	固定残業代に関する特記事項	
	調整手当 住宅手当 家族手当	5,000 円 12,000 円 12,000 円	（世帯主のみ） 配偶者 子
	その他手当 付記事項		
賃形態金等	月給	円～円	
	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）	昇給率 1月あたり 1.00% ～ 2.00%（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 2.40ヶ月分（前年度実績）	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 藤仁会
------	----------

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） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間（1）・（2）から選択可
	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 117日
休日等	日 祝日 週休二日制 その他 原則、土、日曜祝日休み。社用カレンダーあり。 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 62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 あり 託児施設に関する特記事項 3歳まで空き状況により利用いただけます。			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 280人 就業場所 4人 （うち女性 4人） （うちパート 0人）	設立年 明治19年 資本金 5,600万円 労働組合 なし
	事業内容 藤村病院、介護老人保健施設ふれあいの郷あげお、グループホーム・看護小規模多機能施設藤の郷あげお、健康管理センター、訪問看護、居宅介護事業所、地域包括支援センターを運営しています。	
会社の特長	当法人は明治19年に開業以来、永年に渡り一貫して地域に密着した医療を心掛けております。病気の早期発見から医療、介護、終末期まで総合的に関わっていくことをモットーとしております。	
役職／代表者名	理事長 藤村 作	法人番号 6030005006216
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 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

- ・マイカー通勤の方は駐車場は個人契約になります。（補助金5,000円／月支給します）
 - ・ガソリン代は法人規定により支給します。
 - ・基本給は経験年須によって加算されます。
 - ・電話連絡の上、応募書類を送付ください。書類選考の上、追ってご連絡いたします。
- ※採用時の「労働条件通知書」交付は、労基法第15条に基づく書面での労働条件明示で義務付けられています。

7 選考等

採用人数	1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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 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 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 362-0035 埼玉県上尾市仲町1丁目8-33 JR高崎線 上尾駅 から 徒歩4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 マイカー代 [その他 資格証（写）]		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒 362-0035 埼玉県上尾市仲町1丁目8-33		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 主任ケアマネお持ちの方優遇]			
担当者	在宅サービス総合センター事務長 フクダ ダイ 福田 大 電話番号 048-776-1530 内線（ ） FAX 048-773-5300 Eメール		