

求人番号

13010-29893041

事業所番号

1301-574081-1

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ジョイライフ 株式会社 ジョイライフ
所在地	〒102-0072 東京都千代田区飯田橋4-10-1 飯田橋セントラルプラザ1309号
ホームページ	http://www.joylife-jp.com/

2 仕事内容

職種	看護師／横浜市緑区
仕事内容	介護付有料老人ホームにおける看護業務。 入居者の健康管理業務、体調確認、バイタルチェック。 点眼や軟膏処置。 配薬準備、与薬介助。 外部受診の通院介助、入退院のサポート。 往診の主治医との診察介助。 提携する医師の訪問診療の補助。
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

受付年月日 令和6年3月7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	Z26 A75	I19 A01		B79	Y12

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

神奈川県横浜市緑区

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

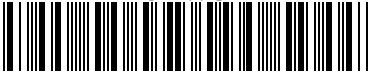
月額(a+b)	330,000円 ~ 380,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(月額平均)又は時間額	月平均労働日数(21.5日) 330,000円 ~ 380,000円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし(円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給(上限なし)	
固定(月末以外) 毎月 15日	
固定(月末以外) 当月 25日	
あり(前年度実績あり) 金額 1月あたり 2,000円 ~ 3,000円(前年度実績)	
あり(前年度実績あり) 賞与月数 計 1.00ヶ月分(前年度実績)	年2回(前年度実績)

事業所名

株式会社 ジョイライフ

求人票（フルタイム）

求人番号



13010-29893041

事業所番号



1301-574081-1 (2/2)

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00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

時間外労働あり 月平均 5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

その他
週休二日制 その他
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 189人
就業場所 18人
（うち女性 13人）
（うちパート 6人）
設立年 平成12年
資本金 3,000万円
労働組合 なし

事業内容

有料老人ホーム・訪問介護事業所・居宅介護支援事業所の運営

会社の特長

有料老人ホームの経営を専業として超高齢化時代の社会問題に真正面から取り組み、家庭的な雰囲気構築を目標にかけ、笑顔の介護を心掛け、一人ひとりと心の通い合う施設を目指しています。

役職／代表者名

代表取締役 西村 亮二 法人番号 7010001084043

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 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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

・応募者は事前に連絡を下さい。面接日を決定致します。
・応募にはハローワークの紹介状が必要となります。
ただし、オンライン自主応募の場合は不要。
・オンライン自主応募可。

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 欠員補充

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

〒 226-0025
神奈川県横浜市緑区十日市場町880番地12
ジョイライフ十日市場（当社施設）
JR横浜線 十日市場駅 から 徒歩5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 ~~資格カード~~ その他 資格証
送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参
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

採用担当
トシカワ 利川
電話番号 03-5225-3616 内線（ ）
FAX 03-5225-3617
Eメール