



求人番号

15010- 496851

事業所番号



1501-807002-9

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7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  | A05               |  |  |  |     |
|      | A10               |  |  |  | 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

新潟県新潟市西蒲区

職業分類

050-02

産業分類

849 その他の保健衛生

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | イッパンシャダシホウジン ニイガタケンロウドウエイセイイガクキョウカイ<br>一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会  |
| 所在地  | 〒951-8133<br>新潟県新潟市中央区川岸町1丁目39-5<br>ホームページ <a href="http://www.niwell.or.jp">http://www.niwell.or.jp</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護職 (いわむろの里/西蒲区橋本)   |
| 仕事内容   | いわむろの里における通所リハビリ業務、介護業務<br>※年に数回、夜勤当番があります。<br>*業務上、車を使用する機会：有<br>*会社の詳細は、当社ホームページをご覧ください。<br>*職場見学可能です。ご希望の方はハローワークを通じてご連絡ください。<br>変更の範囲：なし |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約職員 (臨時)<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績 (過去3年間)<br>採用から1年毎の契約更新。人事考課により正職員への登用あり   |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号   |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上)<br>1年<br>契約更新の可能性 あり (原則更新)<br>契約更新の条件   |

|         |  |        |    |
|---------|--|--------|----|
| 就業場     | 〒953-0103<br>新潟県新潟市西蒲区橋本97-1<br>介護老人保健施設いわむろの里 |        |    |
| 受動喫煙対策  | あり (屋内禁煙)                                      |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                    | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                              |        |    |
| 学歴      | 不問   |        |    |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問                                |        |    |
| 必要免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須                                   |        |    |
| 試用期間    | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                        |        |    |

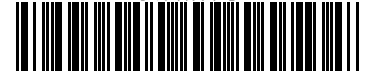
## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 172,200 円 ~ 177,120 円  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 172,200 円 ~ 177,120 円   |
| 手当 (b)                | 月平均労働日数 (20.5 日)   |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項   |
| その他手当 (d)             | 基本給は、(夜勤なしの場合) 日給×20.5日<br>日給<br>・年に数回の夜勤勤務時：@7,350円<br>(深夜割増含まず)<br>※宿直手当：@6,000円/回 |
| 賃形態等                  | 日給 8,400 円 ~ 8,640 円<br>その他内容  |
| 通手当                   | 実費支給 (上限あり) 月額 35,000 円  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 25 日  |
| 昇給                    | なし   |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)   |



15010- 496851

事業所番号



1501-807002-9 (2/2)

# 求人票 (フルタイム)

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 |
|------|--------------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1年単位)<br>(1) 08時 30分 ~ 17時 15分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>※年に数回、夜勤当番あり。  |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                           |
| 休憩時間    | 45分 年間休日数 118日   |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>勤務表によります。<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<br>財形 <del>その他</del> | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          |  | 未加入   | なし    |
| 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし                        |       |       |
| 入居可能住宅   |  |       |       |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 969人<br>就業場所 66人<br>(うち女性 45人)<br>(うちパート 0人) | 設立年 昭和37年<br>資本金<br>労働組合 あり                    |
|          | 事業内容  | 保健衛生業 (健康診断・人間ドック・リハビリテーション病院・介護老人保健施設・労働衛生教育) |
| 会社の特長    | 県内に17検診センターを有し、年間72万人の健康診断を行っている団体です。             |  |
| 役員/代表者名  | 会長 佐藤 幸示  | 法人番号 9110005000109                             |
| 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 あり<br>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

- 制服・作業服：有
- マイカー通勤用駐車場：有料：500円/月
- ※新型コロナウイルス感染防止のため下記の措置を講じています。
  - ・入退館時の手の消毒
  - ・マスクの配布、検温 (毎日)
  - ・外部の方の入館制限

## 7 選考等

|       |  |            |                                   |
|-------|--|------------|-----------------------------------|
| 採用人数  | 3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 <del>その他</del>               |
| 結果通知  | <del>即決</del> 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 <del>その他</del>           |
| 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> <del>その他</del> |
| 日時    | 随時   |            |                                   |
| 選考場所  | 〒 953-0103<br>新潟県新潟市西蒲区橋本97-1<br>介護老人保健施設いわむろの里                                      |            |                                   |
| 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> <del>その他</del>                        |            |                                   |
|       | 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>〒 953-0103<br>新潟県新潟市西蒲区橋本97-1<br>介護老人保健施設いわむろの里                           |            |                                   |
|       | 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   | いわむろの里 部長<br>アベ ケイコ<br>阿部 恵子<br>電話番号 0256-82-5040 内線 ( )<br>FAX 025-267-1207<br>Eメール |            |                                   |