

求人番号

18020-2097041

事業所番号

1802-101710-4

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン オウザン

医療法人 王山

所在地

〒 916-0025

福井県鯖江市旭町 1 丁目 3 - 2 2

ホームページ

http://www4.ttn.ne.jp/~ohzan/

2 仕事内容

職種

入所介護員（パート） リハビリセンター王山

仕事内容

* 入所者の介護全般

・食事介助、排泄介助、入浴介助など、身の回りのお世話

・レクリエーション・クラブ活動の支援

・介護記録作成

* 実務経験無い方でも、応募可能です。

* 就業時間は相談に応じます。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去 3 年間）

あり

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5日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B41

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

福井県鯖江市

職業分類

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,000 円 ~ 1,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,200 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,200 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

固定残業代

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

・介護改善金手当 5900円/月~

・特定改善金手当 1500円/月~

・支援手当 1800円/月~

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり)

月額 20,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外)

翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 なし)

賞与

あり (前年度実績 あり)

年 1 回 (前年度実績)

賞与金額 20,000 円 ~ 円 (前年度実績)

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 916-0025

福井県鯖江市旭町 1 丁目 3 - 2 2

鯖江駅 から 徒歩3分

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

不問

年齢制限該当事由 不問

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

必要な免許・資格

介護福祉士

介護職員初任者研修修了者

介護職員実務者研修修了者

あれば尚可

あれば尚可

あれば尚可

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 4 ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

介護改善金手当は 3 / 4 程度の支給

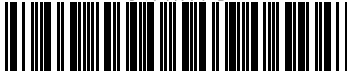
求人票（パートタイム）

求人番号



18020-2097041

事業所番号



1802-101710-4 (2/2)

事業所名	医療法人 王山
------	---------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （１） 07時 15分 ～ 11時 15分 （２） 08時 30分 ～ 12時 30分 （３） 13時 30分 ～ 17時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（４） 1 6時3 0分～2 0時3 0分 上記のいずれか〕
	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔施設内での集団発生時、8 5時間／月、7 2 0時間／年〕
休憩時間	0分 週所定労働日数 週3日 ～ 週5日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による（シフト制） 応相談 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	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	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 75人 就業場所 75人 （うち女性 58人） （うちパート 16人）	設立年 平成 2年 資本金 4,000万円 労働組合 なし
事業内容	介護老人保健施設（入所・短期入所・通所）居宅介護支援事業所	
会社の特長	看護・介護・リハビリが必要な方に対して、施設サービス計画に基づき自立した日常生活へのお手伝いをします。和やかな雰囲気の中で働けます。	
役職／代表者名	理事長 下條 美可	法人番号 9210005008067
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 看護休業取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*年末年始手当 2,500円／回（12月29日～1月3日）
*遅出手当（16時～20時勤務）500円／回
*賞与時も介護改善金・特定改善金・支援（ベースアップ）手当の支給あり（支給額は変動あり）
*基本給は、介護福祉士資格・経験等により変わります。
*駐車場の利用費用は無料です（但し2km以上の方のみ利用可）
*労働時間等の条件に応じて雇用保険に加入します。

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 メール その他	
日時	随時	
選考場所	〒916-0025 福井県鯖江市旭町1丁目3-22 鯖江駅 から 徒歩3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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他	
	送付方法 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 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 〔 〕	
担当者	施設長 採用担当者 電話番号 0778-51-7720 内線（ ） FAX 0778-51-7718 Eメール	