



求人番号

20010-4458941

事業所番号

2001-104133-7

受付年月日 令和6年3月1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	A58	Y12	Z54	B01	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長野県長野市

職業分類

024-05
024-04
024-07

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンケイセイカイ カイゴロウジンホケンセンセツ コンフォートオカダ 医療法人啓成会 介護老人保健施設 コンフォート岡田
所在地	〒381-0025 長野県長野市大字北長池914 ホームページ https://keiseikai-mhg.jp/

2 仕事内容

職種	リハビリスタッフ【介護老人保健施設】(北長池)
仕事内容	*介護老人保健施設(定員198名)入所者の在宅復帰に向けて、16名のスタッフが対応。(令和3年6月1日現在) ・自立支援及び重度化防止のためのリハビリ業務。 ・夜勤なし
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	事業所所在地と同じ 〒381-0025 長野県長野市大字北長池914 長野駅 から 車30分 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 特記事項参照
年齢	年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限
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、エクセルのパソコン基本操作
必要免許・資格	理学療法士 必須 作業療法士 必須 言語聴覚士 必須 いずれかの免許・資格所持で可 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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	190,000円 ~ 210,000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	160,000円 ~ 180,000円
月平均労働日数(21.3日)	
賃金の支払われるに支払わ	資格 手当 30,000円 ~ 30,000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
その他手当付記事項	・家族手当: 5000円~10000円 ・住宅手当: 5000円~10000円 ・監督職: 8000円~20000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 31,600円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定(月末)
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 2.40%(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 3.00ヶ月分(前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人啓成会 介護老人保健施設 コンフォート岡田
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	(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 10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	109日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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 財形 その他 ()	退職金共済	加入	退職金制度	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 (一律 65歳)	再雇用制度	あり (上限 70歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 148人 就業場所 93人 (うち女性 68人) (うちパート 18人)	設立年 平成 7年 資本金 労働組合 なし
------	--	-----------------------------

事業内容	介護老人保健施設 (要介護高齢者に対する介護・看護・リハビリテーションの提供)
------	---

会社の特長	県内最大規模 (198床) の介護老人保健施設です。100名を超える多職種が密に連携し、利用者様の在宅復帰を支援します。経験豊かな職員が業務をサポートします。
-------	---

役員/代表者名	理事長 大林 英子	法人番号 8100005001546
---------	-----------	--------------------

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

- ・デイケアの併設有り
- *有給休暇は就業月から付与します。
- *制服貸与あり
- *経験年数に応じて賃金を決定します。
- *転勤の可能性あり (グループ企業: 西鶴賀にあります)

*事前に応募書類をお送りください。応募書類到着後3日以内に書類選考の結果及び面接日時をご連絡します。

【ハローワークからのお知らせ】
求人票は雇用契約書ではありません。採用に際しては必ず労働条件通知書を交わし、賃金等の条件面を互いに確認してください。(労基法第15条)

7 選考等

採用人数	1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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 3日以内 面接後 7日以内
------	--

通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒 381-0025 長野県長野市大字北長池 9 1 4 長野駅 から 車30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 必要 その他
-------	---

送付方法	郵送 求職者マイページ
------	-------------

郵送の送付場所	〒 381-0025 長野県長野市大字北長池 9 1 4
---------	---------------------------------

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	総務部 ワダ ヒロユキ 和田 博行 電話番号 026-219-3523 内線 () FAX 026-263-3363 Eメール
-----	---