

求人番号

20020- 6520141

事業所番号

2002-103609-7

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン コウメイ 社会福祉法人 孝明
所在地	〒 399-7104 長野県安曇野市明科七貴 3 6 8 1 番地
ホームページ	http://www.koumei.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職員（孝松館）
仕事内容	*介護老人保健施設をご利用される方の ・食事介助、入浴介助、排せつ介助及び生活介助など介護全般を行います。 ・入所者 8 5 名の施設です。 *同じ建物の中で、先輩職員と一緒に仕事をしますので、 資格・経験がなくても心配ありません。 *応募の場合は、ハローワークの紹介状をお持ちください。 「変更の範囲：会社の定める業務」
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託職員
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30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	A60

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

長野県北安曇郡松川村

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)

月額 (a + b)	201,520 円 ～ 201,520 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 (20.4 日) 179,520 円 ～ 179,520 円
特殊勤務 手当	10,000 円 ～ 10,000 円
処遇 手当	8,000 円 ～ 8,000 円
処遇補助金 手当	4,000 円 ～ 4,000 円
手当	円 ～ 円
なし (円 ～ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
資格手当	2 0 0 0 ～ 3 0 0 0 円 / 月
夜勤手当	1 0 0 0 0 円 / 回
時給	1,100 円 ～ 1,100 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 24,200 円
固定 (月末以外)	毎月 20 日
固定 (月末)	
なし	
なし	年 回 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 孝明

求人票（フルタイム）

求人番号

20020- 6520141

事業所番号

2002-103609-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 06時 30分 ～ 15時 30分
（2） 08時 45分 ～ 17時 45分
（3） 10時 30分 ～ 19時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制
（4）15：30～9：30夜勤 16時間勤務
（1）～（4）の中の2シフト以上の勤務をしていただきます

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
月10日の休み
ローテーションによる
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

266人

就業場所

56人

（うち女性）

44人

（うちパート）

10人

設立年

平成 3年

資本金

労働組合

なし

事業内容

高齢者介護

会社の特長

ご利用者様本位の介護を目指します。

役員／代表者名

理事長

丸山 慶四郎

法人番号

2100005006443

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

あり

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

・雇用契約は年度毎の1年更新となります。
・勤務時間については相談に応じます。

*施設が認めた場合は働きながら資格を取得できます。
一時金の支給があります。
*処遇改善金を6月末に支給、R5年度実績満額224000円
*特定処遇改善金を6月末に支給
R5年度実績満額212000円
*60歳を超えた方の応募歓迎です。
・事前に応募書類を採用担当宛に送付して下さい。書類到着後7日程で、選考結果及び面接日時を連絡致します。

・事業所見学は随時可能です。施設に直接電話ください。
・マイカー通勤の方の駐車場は無料です。

※見学希望他、お問い合わせ先アドレス
k3140@koumei.or.jp
折り返し連絡させていただきます。

7 選考等

採用人数

2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

即決

書類選考結果通知

面接選考結果通知

その他

書類到着後 7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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 399-8501

長野県北安曇郡松川村5650-23

介護老人保健施設『孝松館』

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

マイカーカード

その他

送付方法

メール

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒

〒399-8302長野県安曇野市穂高北穂高2531-3

介護老人保健施設孝穂館内 担当 丸山宛

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

本部 人事担当

マルヤマ 丸山

電話番号 0263-82-1323

FAX 0263-82-1345

Eメール

内線（ ）

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。