

求人番号

20110- 1491641

事業所番号

2011-616456-9

受付年月日 令和6年3月28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	A23		277		

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	職業分類
長野県佐久市	024-04
	024-05
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン サクダイラフクシカイ

社会福祉法人 佐久平福祉会

所在地

〒385-0021

長野県佐久市長土呂158-1

ホームページ <http://www.skdf.jp/>

2 仕事内容

職種

理学療法士・作業療法士（介護老人保健施設 愛の郷）

仕事内容

介護老人保健施設 愛の郷において、リハビリ業務を担当して頂きます。
・通所利用者様、入所利用者様の個別リハビリ
・リハ計画書の作成
・通所利用者様の送迎 等

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

190,500 円 ～ 250,500 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（21.1 日）

170,000 円 ～ 210,000 円

職務手当

20,000 円 ～ 40,000 円

被服費補助

500 円 ～ 500 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

賃形態金等

月給

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 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1.00% ～ 2.50%（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 4.00ヶ月分（前年度実績）

就 業 場 所

〒385-0021

長野県佐久市長土呂860-2

「介護老人保健施設 愛の郷」

J R 北陸新幹線、小海線 佐久平駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通カ

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

佐久市、佐久穂町

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

定年年齢を上限とする

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

リハビリの実務経験

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 免 許 ・ 資 格

理学療法士

作業療法士

必須 必須

いずれかの免許・資格所持で可

普通自動車運転免許 必須

試用 期 間

試用期間あり

期間 6ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

求人票（フルタイム）



事業所名

社会福祉法人 佐久平福祉会

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30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

112日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
法人カレンダー、勤務シフトに基づく
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 350人
就業場所 60人
（うち女性 42人）
（うちパート 5人）

設立年 平成14年
資本金
労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設2施設、特別養護老人ホーム4施設、グループホーム4施設等の高齢者介護施設を佐久市、佐久穂町、小諸市、上田市で運営しております。

会社の特長

「すべては利用者様の為に」をモットーに佐久市を中心に長野県東信地区で地域に密着した施設運営を心掛け、地元に愛される施設を目指し「愛の郷」を運営しております。

役職／代表者名

理事長
柳澤 陽子

法人番号 4100005003372

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 該当者なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*【応募希望の方】ハローワーク窓口から電話連絡の上、履歴書・資格証写し・紹介状を郵送してください。

7 選考等

採用人数

1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

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

その他

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

〒 385-0021
長野県佐久市長土呂 8 6 0 - 2
「介護老人保健施設 愛の郷」

J R 北陸新幹線、小海線 佐久平駅 から 徒歩20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 その他 資格証（写）

送付方法 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 385-0021
長野県佐久市長土呂 1 5 8 - 1

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

法人本部 人事課

採用担当者
電話番号 0267-66-7010 内線（ ）
FAX 0267-66-7011
Eメール

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。