

求人番号

21030- 5394741

事業所番号

2103-616209-8

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ムウミンホーム 株式会社 夢眠ホーム
所在地	〒 509-0247 岐阜県可児市塩河 9 6 0 番地の 1
ホームページ	http://mumingroup.jp/muminhome/

2 仕事内容

職種	正看護師（介護付有料老人ホーム 夢眠せんだいにし）
仕事内容	介護付有料老人ホーム（全 3 9 床）にて看護業務全般 ・主に施設内における訪問看護 ・入居者様の健康管理 ・服薬管理 ・医師の指示による医療処置 ・計画、報告書作成 ・多職種との連携 など *変更範囲：法人の定める業務 ※応募される方はハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。
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

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	

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

宮城県仙台市太白区

職業分類

023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	299,000 円 ~ 328,000 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	月平均労働日数 (21.0 日)
200,000 円 ~	225,000 円
職務	手当 60,000 円 ~ 60,000 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
あり (39,000 円 ~ 43,000 円)	
固定残業代に関する特記事項	
業務手当 (固定残業代) は時間外労働 2 0 時間分です。時間外労働の有無に関わらず支給されます。超過分は別途支給されます。	
夜勤手当 : 1 6 , 0 0 0 円 / 回	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
固定 (月末)	
その他	翌月末日
あり (前年度実績 なし)	
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)	

事業所名

株式会社 夢眠ホーム

求人票（フルタイム）

求人番号



21030- 5394741

事業所番号



2103-616209-8 （2／2）

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） 16時 00分 ～ 09時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）休憩90分〕
交替制（シフト制）
月平均労働時間＝168時間

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

113日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔シフトによる週休2日程度〕
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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

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 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 741人
就業場所 32人
（うち女性 24人）
（うちパート 10人）

設立年 平成30年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

介護事業施設

会社の特長

訪問看護と連携し、医療依存度の高い患者様も断らず受入しております。

役職／代表者名

代表取締役
佐藤 信輔

法人番号 2200001034751

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 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績 なし

〔 〕

求人に関する特記事項

・マイカー通可（無料駐車場あり）
・当社からの連絡は電話かメールになります。
応募書類にメールアドレスのご記入をお願いいたします。

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

~~即決~~ 書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 10日以内 面接後 10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 Eメール その他

日時

随時〔 〕

選考場所

〒982-0811
宮城県仙台市太白区ひより台3-16
介護付有料老人ホーム 夢眠せんだいにし
仙台市営地下鉄東西線 八木山動物公園駅 から 車6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 ~~マイカー通可~~〔その他 看護師免許証の写し〕

送付方法
Eメール 郵送
~~求職者マイページ~~〔 〕

郵送の送付場所
〒461-0001 愛知県名古屋市中区泉三丁目7番9号
グランエールサノヤ3階 株式会社夢眠ホーム 採用担当宛

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

人事部 採用担当
採用担当者
電話番号 052-715-3715 内線（ ）
FAX 052-715-3701
Eメール info-recruit@muminhome.jp