

求人番号

23010-16403241

事業所番号

2301-616144-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ワコウカイ カワシマビョウウイン
所在地	医療法人 和光会 川島病院 〒 463-0032 愛知県名古屋市守山区白山3丁目501番地 ホームページ http://kawashima-hp.jp

2 仕事内容

職種	介護スタッフ
仕事内容	介護老人保健施設清風苑において、入所者に対する介護業務に従事していただきます。 (主な業務内容) ・利用者への入浴、食事、トイレ介助等 ・利用者との談笑やコミュニケーション ・ショートステイ利用者に対する送迎時の同行 (運転業務はありません。) ・季節に合わせた行事やイベント等への参加 *インフル・コロナは施設内でワクチン接種できます。 *老健未経験の方でもOK!簡単な業務から行っていただきます、ベテランスタッフから少しずつ業務を教えてもらえます。 「変更範囲:変更なし」
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

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7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	B56	M36		Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県尾張旭市

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	227,750 円 ~ 298,750 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 (20.8 日)
176,950 円 ~ 247,950 円	
処遇	手当 27,000 円 ~ 27,000 円
特定処遇	手当 14,800 円 ~ 14,800 円
ベースアップ	手当 9,000 円 ~ 9,000 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
その他手当 (d)	夜勤手当: 平日 7 9 6 0 円 / 回以上 土日祝 9 3 1 0 円 / 回以上 いずれの金額も初任者研修若しくはヘルパー2級として1年目の夜勤手当の金額となります。 基本給が上がれば1回あたりの夜勤手当も増額されます。
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 25,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,500 円 ~ 3,000 円 (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 3.80 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



23010-16403241

事業所番号



2301-616144-9 (2/2)

事業所名	医療法人 和光会 川島病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 （4） 5：00～14：00 （5） 10：30～19：30 （6） 夜勤 16：00～9：30（休憩90分） 〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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 115日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔 基本は週5日勤務となり、1ヶ月のシフトを作成します。 休日は1ヶ月あたり9～10日取得して頂きます。 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 5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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 70歳まで)			
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 230人 就業場所 80人 (うち女性 60人) (うちパート 19人)	設立年 昭和57年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業	
事業内容	医療業	
会社の特長	当院は、名古屋市東部のベッタタウンとして人口増加が著しい近隣環境を踏まえ、救急体制をとりながら内・外・整外・リハビリ科、老人保健施設を開設し、地域密着の医療をめざしています。	
役職／代表者名	理事長 川島 正幹	法人番号 9180005002718
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 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

- *夜勤が困難な方でも日勤帯だけの勤務も可能ですので、お気軽にご応募下さい。
- ・過去の職歴に応じて基本給の加算を致します。
 - ・住宅手当は持ち家、賃貸を問わず、世帯主に1. 5万円／月支給します。
 - ・扶養手当は配偶者1万円、子3千円（最大5名まで）支給します
 - ・有給休暇は毎月取得可能です。
 - ・マイカー通勤可能、駐車場代（2500円／月額）
 - ・母子、父子家庭の方には別途1万円／月手当を支給します。
 - ・個人用マスク毎日配布します（無償）
 - ・個人用消毒ジェル配布します（無償）

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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 5日以内		
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	〒 488-0833 愛知県尾張旭市東印場町二反田282-2 「介護老人保健施設 清風苑」 名鉄瀬戸線 旭前駅 から 徒歩15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 マイページ 〔その他 〕		
	送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時に持参 〕 求職者マイページ		
	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	事務長 フジキ タケシ 藤木 豪 電話番号 0561-52-6300 内線（119 ） FAX 0561-53-4575 Eメール aas11920@par.odn.ne.jp		