



求人番号

23080-1502541

事業所番号

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

## 求人票 (フルタイム)

(障)

|      |                                  |     |     |  |
|------|----------------------------------|-----|-----|--|
| 公開範囲 | ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |
| 識別欄  | Z54                              | M61 | B56 |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 愛知県瀬戸市 |
|        |
|        |

職業分類

050-01

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 |             |
| 所在地  | 〒<br>ホームページ |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護職員 (障)   |
| 仕事内容   | 療養病棟における介護業務全般。<br>【主な仕事内容】<br>・日常生活動作の援助<br>・食事介助、清拭、オムツ交換<br>・入浴介助、移乗など<br>・季節の行事、レクリエーションの提供<br><br>変更範囲：会社の定める業務 |
| 雇用形態   | 正社員<br>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<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |   |       |                         |
|----------|---|-------|-------------------------|
| 就業場      | 〒<br>愛知県瀬戸市   |       |                         |
| 受動喫煙対策   | あり (屋内禁煙)   |       |                         |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり   | 転勤可能性 | あり 転勤範囲<br>瀬戸市内 (同一法人内) |
| 年齢       | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>深夜勤務あり、定年60歳 |       |                         |
| 学歴       | 不問  |       |                         |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                       |       |                         |
| 必要スキル    |   |       |                         |
| 必要な免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須  |       |                         |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                       |       |                         |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| 月額 (a+b)              | 160,000円 ~ 175,600円   |  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |  |
| 賃                     | 基本給 (月額平均) 又は時間額  | 月平均労働日数 (20.5日)<br>149,000円 ~ 164,600円 |
|                       | ヘルパー資格手当  | 11,000円 ~ 11,000円                      |
|                       | 手当  | 円 ~ 円                                  |
|                       | 手当  | 円 ~ 円                                  |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項   |  |
| その他手当 (d)             | 経験による加算優遇あり<br>休日手当 3,500円/日<br>扶養手当 11,000円<br>保育手当 上限40,000円/人<br>介護職員処遇改善手当 ~10,500円/月 |  |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容   |  |
| 通手当                   | 実費支給 (上限なし)   |  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 15日  |  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 28日  |  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 800円 ~ 2,000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)<br>賞与月数 計 3.80ヶ月分 (前年度実績)                                       |  |



|      |  |
|------|--|
| 事業所名 |  |
|------|--|

## 求人票（フルタイム）

### 4 労働時間

|         |  |       |      |
|---------|--|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 16時 30分 ～ 09時 00分<br>（3） ～ ～<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（2）は休憩90分、法令により18歳以上に限る〕  |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 15時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔繁忙期 半年〕                               |       |      |
| 休憩時間    | 60分  | 年間休日数 | 118日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔1ヶ月8休以上制／祝日／年末年始他（シフト制あり）〕<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済                  | 退職金制度           |
|          | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入                     | あり<br>(勤続 1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<br>(一律 60歳)                     | 再雇用制度 あり<br>(上限 65歳まで) | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅   | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |                        |                 |
| 利用可能託児施設 | なし<br>〔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                                    | 500人        | 設立年            |
|          | 就業場所<br>(うち女性 210人)<br>(うちパート 60人)      | 250人        | 資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 病院<br>平成29年3月～やまぐち病院から病院名を変更し、新築移転しました。 |             |                |
| 会社の特長    |   |             |                |
| 役員／代表者名  |   |             | 法人番号           |
| 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

駐車場有（有料）

\*事前に写真付履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を送付してください。書類選考のうえ面接日時をご連絡いたします。

※ユニフォーム貸与

※HPに求人専用サイトを開設しました。  
<http://med-kouwakai-recruit.jp/>

※電話には同一法人の「あさい病院」が出ます。

※障害者トライアル雇用併用求人（労働条件同条件）  
トライアルの場合、書類選考はありません

※エレベーターあり、出入口段差なし、階段手すりあり  
車椅子用トイレあり、電話対応あり、建物内車椅子移動可

### 7 選考等

(2/2)

|       |  |           |           |                 |     |
|-------|--|-----------|-----------|-----------------|-----|
| 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  | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内                 | 面接選考結果通知  | 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        | <del>Eメール</del> | その他 |
| 日時    | 随時 [ ]   |           |           |                 |     |
| 選考場所  | 〒 [ ]  |           |           |                 |     |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>ダウンロード</del> [その他] |           |           |                 |     |
|       | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ           |           |           |                 |     |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 [ ]                                     |           |           |                 |     |
|       | 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   | 電話番号   | 内線 ( )    |           |                 |     |
|       | FAX  |           |           |                 |     |
|       | Eメール   |           |           |                 |     |