



求人番号

23130-4333041

事業所番号

2313-240271-4

受付年月日 令和6年8月1日

紹介期限日 令和6年10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 | M31 | 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

| |
|----------|
| 愛知県北名古屋市 |
| |
| |

職業分類

049-07

産業分類

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

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジン チオウシャ イワクラビョウイン 医療法人 知邑舎 岩倉病院 |
| 所在地 | 〒482-0015 愛知県岩倉市川井町北海戸1 ホームページ http://www.iwakura-h.or.jp |

2 仕事内容

| | | |
|--------|---|-----------|
| 職種 | ケアマネジャー (介護支援専門員) / 北名古屋市 | |
| 仕事内容 | 洋洋園介護保険サービスセンターでのケアマネージャー業務 (居宅介護支援事業所) (変更範囲: 原則なし) | |
| 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 | |

| | | | |
|---------|---|--------|----|
| 就業場所 | 〒481-0039 愛知県北名古屋市法成寺松の木47 老人保健施設洋洋園 (訪問看護ステーションにしはる同施設内) 名鉄犬山線 徳重・名古屋芸大駅 から 徒歩15分 | | |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転働機能の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 60歳を上限 | | |
| 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 | 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 | | |
| 必要免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当 (1/2)

| | | |
|-----------------------|---|-------------------|
| 月額 (a+b) | 210,000円 ~ 290,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (20.4日) |
| 定額の手当 (b) | 190,000円 ~ 270,000円 | |
| 賃金の支払わ | 資格手当 | 20,000円 ~ 20,000円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 | |
| その他手当付記事項 (d) | 精勤手当 3,000円 扶養手当 (該当者のみ) 住宅手当 (該当者のみ) | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限なし) | |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末) | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 83円 ~ 416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 4.50ヶ月分 (前年度実績) | |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人 知邑舎 岩倉病院 |
|------|---------------|

4 労働時間

| | |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) |
| | (1) 09時 00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 あり |
| | 特別な事情・期間等 |
| | 急患・患者急変対応の時は、1日5H、1ヶ月30H、1年360時間までできる |

| | | | |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 45分 | 年間休日数 | 120日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|----------------------------|
| 休日等 | 土 日 祝日 その他 |
| | 週休二日制 なし |
| | 土曜・日・祝 固定休 |
| | 年末年始休暇 12/30午後~1/3、夏期休暇 5日 |
| | 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 | あり | | |
| | 託児施設に関する特記事項 | | |
| | 岩倉病院内 託児所あり (保育時間 8:15~21:00) | | |

6 会社の情報

| | | | | |
|----------|--|----------|---------------|-------------|
| 企業情報 | 従業員数 | 393人 | 設立年 | 昭和60年 |
| | 就業場所 | 84人 | 資本金 | 1億円 |
| | (うち女性) | 62人 | 労働組合 | なし |
| | (うちパート) | 7人 | | |
| 事業内容 | 岩倉病院：病床数 141床 (内科・外科・整形外科・脳外科・胃腸科・循環器科・リハビリ科) 関連施設：メディカルサテライト岩倉・知多 (透析) 老人保健施設洋園園/訪問看護ステーション | | | |
| 会社の特長 | 働きやすい女性の職場 各種福利厚生完備 (リゾート施設法人会員利用可能) | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 木村 俊子 | 法人番号 | 4180005011252 | |
| 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 | なし | 看護休暇取得実績 なし |
| 外国人雇用実績 | | | | |

求人に関する特記事項

- *本人が借主・世帯主に限り住宅手当あり
- *マイカー通勤可・無料駐車場あり

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 あり 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 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒482-0015 愛知県岩倉市川井町北海戸1 | | |
| | 地下鉄鶴舞線・名鉄犬山線 岩倉駅 から 徒歩18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 必要 あり その他 | | |
| | 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 | | |
| | 〒482-0015 愛知県岩倉市川井町北海戸1 | | |
| | 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 | 統括事務局 | | |
| | キムラ フルヤ (カナマル ハットリ) | | |
| | 木村・古矢 (窓口：金丸・服部) | | |
| | 電話番号 | 0587-37-8155 | 内線 () |
| | FAX | 0587-66-0561 | |
| | Eメール | | |