



求人番号

23140-1842041

事業所番号

2314-480-1

受付年月日 令和6年4月8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	B56	M44	Z54	B50

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

050-01
050-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シンアイカイ 医療法人 信愛会
所在地	〒442-0854 愛知県豊川市国府町流霞103番地 ホームページ <a href="http://www.shinaikai1936med.or.jp">www.shinaikai1936med.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	介護士 (ショートステイマチニワ)
仕事内容	*ショートステイサービスにおける介護業務全般 ・食事、入浴、排泄等の生活介助 ・レクリエーション実施 ・夜勤あり 業務の変更の範囲：原則変更なし 【事業所画像あり：事業所画像情報よりご覧下さい】
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

就業場	〒442-0884 愛知県豊川市光明町1丁目19番地の10 在宅総合ケアセンター マチニワ ショートステイ マチニワ 名鉄豊川線 諏訪町駅 から 徒歩10分
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢65歳を上限とする深夜勤務があるため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・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か月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	170,482 円 ~ 278,500 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 161,982 円 ~ 270,000 円
月額 (b)	職務 手当 8,500 円 ~ 8,500 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 (d)	・夜勤手当 8,000 円/回 (月4~5回程度) ・資格手当 10,000 円 (介護福祉士) ・扶養手当 5,000 円 ~ 10,000 円 ※満15歳に達する最初の3月31日まで
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)



## 求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 信愛会
------	----------

## 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) 16時 00分 ~ 09時 00分 (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 1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	116日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 ・勤務シフト制 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 財形 <del>その他</del>	退職金共済	退職金制度
		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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 397人 就業場所 12人 (うち女性 9人) (うちパート 3人)	設立年 昭和63年 資本金 5,000万円 労働組合 なし	
事業内容	安心して暮らせる地域実現のために、強化型在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、デイサービス、グループホーム、介護老人保健施設など総合的に展開		
会社の特長	小児から高齢者まで、重度の障害があっても、医療依存度が高くても、ことわらずに受け入れる医療・介護・福祉のトータルケアサービスを提供し、地域社会から高い評価をいただいています。		
役員/代表者名	理事長 大石 明宣	法人番号 7180305003491	
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 なし
外国人雇用実績			

## 求人に関する特記事項

- ・ 駐車場：有 (無料) ・ 制服：あり (貸与)
- ・ 業務上の車の使用：あり (社用車)

\* 先に応募書類を就業場所、採用担当者宛て郵送して下さい。  
書類到着後 10日程度で選考結果を連絡致します。

\* 「介護福祉士として働きたい方を応援します！」  
介護福祉士資格取得支援制度あり  
詳細は面接時にお聞き下さい。

## 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 2回)	筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知	面接選考結果通知	<del>その他</del>
	書類到着後 10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 <del>Eメール</del> <del>その他</del>
日時	随時		
選考場所	〒 442-0884 愛知県豊川市光明町1丁目19番地の10 在宅総合ケアセンターマチニワ ショートステイマチニワ 名鉄豊川線 諏訪町駅 から 徒歩10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 <del>写真貼付</del> <del>その他</del>		
	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 442-0884 愛知県豊川市光明町1丁目19番地の10 在宅総合ケアセンター マチニワ ショートステイ マチニワ		
	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	採用担当 サイヨウタントウシャ 採用担当者 電話番号 0533-56-7893 内線 ( ) FAX 0533-65-8711 Eメール		