

求人番号

23140- 1846541

事業所番号

2314- 2735-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン メイセイカイ 社会福祉法人 明世会
所在地	〒 442-0006 愛知県豊川市三蔵子町北浦4 番地
ホームページ	http://www.shinaikai1936med.or.jp/i.html

2 仕事内容

職種	看護（信愛医療療育センター）
仕事内容	・重度心身障害者である入所者の健康管理、看護業務等 ・業務の変更の範囲：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

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	M04	Z54		

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

愛知県豊川市

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)	220,500 円 ~ 280,000 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 (20.7 日) 195,500 円 ~ 255,000 円
資格	手当 25,000 円 ~ 25,000 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 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)	・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 ・夜勤手当 15,000 円/回 ※月平均4 回程度
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 15,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	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)

事業所名

社会福祉法人 明世会

求人票（フルタイム）

求人番号



23140- 1846541

事業所番号



2314- 2735-6 （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 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
早番、遅番、夜勤可能な方
※特記事項参照

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 116日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト勤務
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
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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 65歳）

再雇用制度

あり（上限 75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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 264人
就業場所 95人
（うち女性 82人）
（うちパート 17人）
設立年 平成18年
資本金
労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホーム秋桜の里・みかんの樹、老人短期入所事業秋桜の里・みかんの樹、重度心身障害児者施設の運営

会社の特長

多様な福祉サービスが利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫し、利用者個人の尊厳を保持しつつ、地域社会において自立した生活を営むことができるよう支援する。

役職／代表者名

理事長 大石 明宣
法人番号 8180305004010

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※就業時間
早番 6：30～15：30
7：00～16：00
遅番 11：30～20：30
12：30～21：30
・駐車場：有（無料） ・ユニホーム：有（貸与）

7 選考等

採用人数

3人 募集 増員
理由 []

選考方法

書類選考 面接（予定 2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 7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

〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1
信愛医療療育センター
J R 西小坂井駅・小坂井駅・名鉄伊奈駅 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 ~~マイページ~~ 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
〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1
信愛医療療育センター
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 0533-95-0980 内線（ ）
FAX 0533-72-3050
Eメール