

求人番号

23140- 1847441

事業所番号

2314- 480-1

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 1 0 3 番地
	ホームページ www.shinaikai1936med.or.jp

2 仕事内容

職種	介護士（経験者／グループホームみゆき）
仕事内容	*グループホームにおける介護全般 ・食事、排泄、入浴介助 ・レクリエーションの実施 等 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・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 Z54 B50

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

愛知県豊橋市

職業分類

050-99

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	170,482 円 ~ 238,500 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)
161,982 円 ~ 230,000 円	
職務	手当 8,500 円 ~ 8,500 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)	・資格手当 介護福祉士：10,000 円 ・夜勤手当：6,000 円/回 ・扶養手当：5,000 円~10,000 円 ※満15才に達する最初の3月31日まで
賃形態金等	月給 円 ~ 円
	その他内容
通手動当	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)

求人票（フルタイム）

求人番号



23140- 1847441

事業所番号



2314- 480-1 （2／2）

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） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） 16時 00分 ～ 10時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）は休憩時間120分〕		
	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 〔 〕 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 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 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 397人 就業場所 17人 （うち女性 13人） （うちパート 2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。	
役職／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：無

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕		
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	〒 441-8113 愛知県豊橋市西幸町字笠松 8 5 グループホームみゆき 豊鉄バス 西幸バス停下車 徒歩 5 分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 資格カード 〔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 〒 441-8113 愛知県豊橋市西幸町字笠松 8 5 グループホームみゆき 豊鉄バス 西幸バス停下車 徒歩 5 分		
	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 0532-87-4600 内線（ ） FAX 0532-47-3500 Eメール		