

求人番号

23140- 1862541

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	介護支援専門員（しんあいケアプランセンター）
仕事内容	*要支援・要介護認定を受けた方からの相談を受け、居宅サービス計画（ケアプラン）を作成し、他の介護サービス事業者との連絡、調整、手配をし、提供サービスのモニタリング、アセスメントを行い支援する。 業務変更の範囲：原則変更なし 【事業所画像あり：事業所画像情報よりご覧ください】
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

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
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

049-07

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	206,000 円 ~ 273,500 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) 172,500 円 ~ 240,000 円
業務手当	20,000 円 ~ 20,000 円
資格手当	10,000 円 ~ 10,000 円
職務手当	3,500 円 ~ 3,500 円
その他手当 (d)	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 (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
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）



事業所名

医療法人 信愛会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

時間外労働なし 月平均 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

日 その他

週休二日制 毎 週

シフト勤務による

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 ~~会社~~ 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 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 5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）
- ・ ユニフォーム：なし

7 選考等

採用人数

1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

〒 442-0846

愛知県豊川市森4丁目85番地の4 2F

しんあいケアプランセンター

名鉄本線 国府駅 から 徒歩20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

〒 442-0846

愛知県豊川市森4丁目85番地の4 2F

しんあいケアプランセンター

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 0533-82-2706

FAX 0533-88-7552

Eメール

内線 ()