

求人番号

受付年月日 令和4年5月2日

紹介期限日 令和4年7月31日

就業地住所

職業分類



23170-5883821

事業所番号



2317-305134-4

## 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 |

|         |
|---------|
| 愛知県春日井市 |
|         |
|         |

|        |
|--------|
| 145-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

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 イセイカイ カイゴロウジンホケンシセツ エスペラルトウシュン<br>医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスペラル東春 |
| 所在地  | 〒486-0911<br>愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12<br>ホームページ                          |

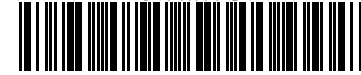
## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 作業療法士   |
| 仕事内容   | 入所・デイケアのリハビリ業務<br>・見学のみでも対応しておりますので、お気軽にお問合せ下さい。<br>*ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<br>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<br>契約更新の条件  |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒486-0911<br>愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12<br>名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅<br>受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり<br>転可勤能の性 なし   |
| 年齢       | 年齢制限 あり(59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年が60歳のため  |
| 学歴       | 不問   |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>作業療法士業務経験  |
| 必要PCスキル  |  |
| 必要な免許・資格 | 作業療法士 必須   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件  |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                     |  |
|---------------------|--|
| 月額(a+b)             | 200,000円 ~ 230,000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(21.0日)<br>166,000円 ~ 196,000円 |
| 定額の手当(b)            | 職務 手当 34,000円 ~ 34,000円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円      |
| 固定残業代(c)            | なし(円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                           |
| その他手当付記事項(d)        |  |
| 賃形態等                | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                    |
| 通手当                 | 実費支給(上限あり) 月額 50,000円                                |
| 賃締切日                | 固定(月末)   |
| 賃支払日                | 固定(月末以外) 翌月 25日                                      |
| 昇給                  | あり(前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 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)<br>賞与月数 計 3.20ヶ月分(前年度実績)     |



# 求人票 (フルタイム)

|      |                           |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスペラル東春 |
|------|---------------------------|

## 4 労働時間

|      |  |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 15分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
|---------|--|

|      |                |
|------|----------------|
| 休憩時間 | 45分 年間休日数 113日 |
|------|----------------|

|     |  |
|-----|--|
| 休日等 | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制による<br>年末年始休暇<br>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<br>財形 その他 ( ) | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 | なし |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

|        |  |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> <del>あり</del><br>世帯用 <input type="checkbox"/> <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 4,807人<br>就業場所 57人<br>(うち女性 42人)<br>(うちパート 15人) | 設立年 昭和61年<br>資本金 2億4,500万円<br>労働組合 なし |
|------|--|---------------------------------------|

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 事業内容 | 看護・介護サービス・リハビリテーションサービス・相談サービス他 |
|------|---------------------------------|

|       |  |
|-------|--|
| 会社の特長 | 病院に入院するほどではないが看護、介護、機能訓練等を必要とされる方々の為に日常生活動作の自立を目指し一日でも早く家庭復帰が出来るよう手助けする為の施設です。 |
|-------|--|

|         |          |                    |
|---------|----------|--------------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 谷 幸治 | 法人番号 3120005004840 |
|---------|----------|--------------------|

|      |          |           |
|------|----------|-----------|
| 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 | あり |
|----------|----|----------|----|----------|----|

|         |  |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 |  |
|---------|--|

### 求人に関する特記事項

\*マイカー通勤：可 (駐車場代自己負担あり 1, 000円/月)

\*就業時間中は禁煙です。また、社有車は全て禁煙車です。

\*当法人(グループ)は健康増進法の精神に則り健康日本21運動を推進しております。

\*有給休暇は初年度13日付与します。(入職時3日、6ヶ月経過時10日)

\*4月末迄に入職した方に限り、ライフプラン休暇2日付与します(6~11月に取得可能)

<ハローワークからのお知らせ>  
採用後の労働条件は事業主の方と再度確認してください。

## 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 1回) | 筆記試験 | その他 |
|------|------|------------|------|-----|

|      |  |     |
|------|--|-----|
| 結果通知 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7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 | 〒486-0911<br>愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12<br>名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅 |
|------|--|

|       |  |
|-------|--|
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [その他 資格証の写し] |
|-------|--|

|      |                                |
|------|--------------------------------|
| 送付方法 | <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ |
|------|--------------------------------|

|         |                                   |
|---------|-----------------------------------|
| 郵送の送付場所 | 〒486-0911<br>愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12 |
|---------|-----------------------------------|

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 | *応募書類のどこかにメールアドレス(PC、なければ携帯)をご記載ください。 |
|------------|---------------------------------------|

|     |   |
|-----|---|
| 担当者 | 人事部<br>採用係<br>電話番号 0568-33-9971 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール |
|-----|---|