



求人番号

27140-4219641

事業所番号

2714-402132-3

受付年月日 令和6年6月21日

紹介期限日 令和6年8月31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	011			754

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募可

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	シャカイイリョウホウジン エイコウカイ サノキネンビョウイン 社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
所在地	〒598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 ホームページ http://www.sanokinen.jp

2 仕事内容

職種	居宅ケアマネージャー	
仕事内容	◇介護サービス計画書(ケアプラン)の立案・作成、および実施後の評価や相談業務 ・適切なサービス計画書の立案と実施後の評価を行う ・要介護認定などの更新手続きなど ※栄公会グループのサービスをご利用されている方や、外部のサービスを利用されている方のケアプランを立てていただきます。 変更範囲：変更なし	
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒598-0013 大阪府泉佐野市中町3丁目4-5 栄公ケアプランセンター (高齢者複合施設 栄公泉佐野内) 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩20分		
受動喫煙対策	あり(屋内禁煙)		
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(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 (省令1号) 定年制		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	必要スキル		
必要免許・資格	介護支援専門員(ケアマネージャー) 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	248,720円 ~ 248,720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(21.5日)
定額の手当(b)	183,600円 ~ 183,600円	
賃金	職種	手当 50,000円 ~ 50,000円
	処遇改善	手当 9,000円 ~ 9,000円
	職能	手当 6,120円 ~ 6,120円
固定残業代(c)	なし(円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項(d)	扶養手当(配偶者10000円/子など2000円) 残業手当 通勤手当	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手当	実費支給(上限あり)	月額 24,500円
賃締切日	固定(月末以外)	毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外)	当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000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 3.80ヶ月分(前年度実績)	



事業所名	社会医療法人 栄公会 佐野記念病院
------	-------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	就	変形労働時間制 (1ヶ月単位)		
	業	(1)	08時 30分	～ 17時 30分
時	時	(2)	～	
	間	(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	5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	113日
休日等		日 祝日 その他	週休二日制 その他	
		4週8休制		
		年間休日に上期・下期各3日の特別休暇含む		
		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 5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 60歳)		(上限 65歳まで)			
	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	520人	設立年	昭和35年	
	就業場所	15人	資本金		
	(うち女性)	12人	労働組合	なし	
	(うちパート)	1人			
事業内容	病院 診療所 介護老人保健施設 訪問看護 訪問介護 通所リハビリ 通所介護 サービス付高齢者向け住宅 認知症高齢者グループホーム				
会社の特長	整形外科・脳神経外科の救急告示病院。急性期と回復期リハビリテーション医療を担うとともに各種福祉サービスを提供している。日本医療機能評価機構認定病院。福祉事業も幅広く展開している。				
役員/代表者名	理事長 中村 薫	法人番号	7120105006444		
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	あり
外国人雇用実績	なし				

求人に関する特記事項

- * 想定年収 365万円～
- * グループ力を活かし、サポート体制や教育体制も整っています
- * 1食200円で職員食堂利用可
(管理栄養士が考えた、自社内厨房で作ったできたて定食)
- * 未経験の方やブランクのある方でもOK!
- * 賞与年2回
- * 制服貸与
- * 交通費規定内支給
- * 定期健康診断無料・インフルエンザ等ワクチン接種無料
- * 永年勤続表彰 (記念品・旅行券贈呈)
- * 福利厚生サービス「泉佐野市勤労者福祉共済」
- * 産前産後休暇/育児休暇・介護看護休暇
- * マイカー通勤可 (職員無料駐車場あり)
- * 職員専用休憩室利用可

7 選考等

採用人数	1人			
	募集理由	増員		
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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28 (栄公苑) 大阪府泉佐野市中町3-4-5 (栄公泉佐野) 南海本線 泉佐野駅 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 必要 (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 〒 598-0013 大阪府泉佐野市中町2-4-28			
	応募書類の返戻		選考後は返却	
	選考に関する特記事項			
担当者	栄公会 採用担当			
	採用担当者	電話番号	072-464-3009	内線 ()
		FAX	072-464-2773	
		Eメール		