



求人番号

31010- 3298141

事業所番号

3101-110878-2



受付年月日 令和6年3月13日

紹介期限日 令和6年5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 | B41 | | | Y12 |

就業地住所

| |
|--------|
| 鳥取県鳥取市 |
| |
| |

職業分類

049-99

産業分類

831 病院

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 | シャカイイリョウホウジン メイワカイイリョウフクシセンター 社会医療法人 明和会医療福祉センター |
| 所在地 | 〒680-0011 鳥取県鳥取市東町3-307 ホームページ https://mmwc.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | ソーシャルワーカー |
| 仕事内容 | ・外来及び入院患者様に対する病気等から生じる生活上の様々な問題に対し、総合的かつ包括的な援助を提供していただきます。 ・ご家族、医師、看護師等と連携し、個々人に合ったケアを行っていただきます。 ★経験年数によって嘱託（有期雇用契約）を相談する場合があります。 |
| 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 |

| | |
|---------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒680-0011 鳥取県鳥取市東町3-307 JR鳥取駅 から 徒歩30分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 サマーハウス、渡辺病院、ウエルフェア北園渡辺病院 |
| 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 定年年齢が60歳のため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・資格 | 精神保健福祉士 必須 社会福祉士 必須 介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 180,000 円 ~ 260,000 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 180,000 円 ~ 260,000 円 |
| 手当 (b) | 月平均労働日数 (20.1 日) |
| 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) | 住宅手当: ~ 22,000 円 家族手当: 8,000 円~ |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 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) 昇給率 1月あたり % ~ 1.70% (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 4.20ヶ月分 (前年度実績) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 明和会医療福祉センター |
|------|--------------------|

4 労働時間

| | |
|--------------|---|
| 就業時間 | (1) 08時 45分 ~ 17時 30分 (2) 08時 45分 ~ 12時 45分 (3) ~ ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | |
| 就業時間に関する特記事項 | (1) 月~金の就業時間。休憩60分 (2) 土の就業時間。休憩時間なし |

| | |
|---------|--|
| 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 | 123日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *夏季休暇、年末年始 *シフトにより月~土曜のうち1日休みになります 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12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 2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 | なし | 勤務延長 | あり (上限 65歳まで) |
|-----|-------------|-------|----|------|---------------|

| | |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 お母 世帯用 お母 |
|--------|--|

| | |
|--------------|----|
| 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 | 710人 | 設立年 | 昭和28年 | |
| | 就業場所 | 710人 | 資本金 | | |
| 事業内容 | (うち女性) | 464人 | 労働組合 | なし | |
| | (うちパート) | 33人 | | | |
| 事業内容 | 渡辺病院 (神経内科・心療内科・精神科) ウェルフェア北園渡辺病院 (内科・神経内科・リハビリテーション科・精神科) 認知症対応型共同生活介護グループホームなど | | | | |
| 会社の特長 | 「地域に開かれた医療福祉機関」を運営理念として、医師・看護師・作業療法士・理学療法士・ソーシャルワーカー・介護福祉士等が充分な連携を保ってチーム医療、福祉を実践している。 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 渡辺 憲 | 法人番号 | 9270005000051 | | |
| 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 | あり | 看護休暇取得実績 | あり |
| 外国人雇用実績 | あり | U I J ターン | 歓迎 | | |

求人に関する特記事項

相談支援センター・地域活動支援センター「サマーハウス」について

職務内容

- 相談支援専門員
- サービス管理責任者

○実務経験のある方でしたら、研修受講段階から資格取得まで支援します。年齢制限はありません。

○新卒、あるいは勤務経験年数の短い方のご応募も歓迎します。渡辺病院の医療福祉相談室で実務経験を積むことも可能です。

*駐車場自己負担額：400~1,200円/月

☆『鳥取県男女共同参画推進企業』として認定されています。

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 2回) | 筆記試験 |
| 結果通知 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | その他 |
| 通知方法 | 書類到着後 10日以内 | 面接後 10日以内 | その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒680-0011 鳥取県鳥取市東町3-307 JR鳥取駅 | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 写真 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 〒680-0011 鳥取県鳥取市東町3-307 | | |
| | 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 | 人事主幹 タケナカ ハシモト 竹中、橋本 電話番号 0857-20-1152 FAX 0857-24-1024 Eメール | 内線 () | |