

求人番号

42011- 404041

事業所番号

4201-110460-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンエイジュカイ シンジュエンリョウヨウショ 医療法人栄寿会 真珠園療養所
所在地	〒 851-3423 長崎県西海市西彼町八木原郷 3 4 5 3 - 1 ホームページ http://www.sinjyuen.com

2 仕事内容

職種	主任介護支援専門員（居宅介護支援事業所）	
仕事内容	居宅介護支援事業所での介護支援専門員の業務全般 *介護および予防ケアプラン作成 *サービス調整 *申請代行など *変更範囲：変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です	
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11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	Z54				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県西海市

職業分類

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 210,900 円 ~ 228,900 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.1 日) 146,000 円 ~ 161,000 円
	基本給調整 手当 15,000 円 ~ 15,000 円 介護調整 手当 15,000 円 ~ 15,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	あり (34,900 円 ~ 37,900 円) 固定残業代に関する特記事項 時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として 25 時間分支給し、25 時間を超える時間外労働は追加で支給。
	その他手当付記事項
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 20 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,000 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 2.40 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人栄寿会 真珠園療養所

求人票（フルタイム）

求人番号

42011- 404041

事業所番号

4201-110460-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00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

時間外労働あり 月平均 15 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

111日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

お盆・年末年始

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 (一律 60歳)

再雇用制度 あり (上限 65歳まで)

勤務延長 なし

入居可能住宅

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 250人

就業場所 228人

(うち女性 168人)

(うちパート 59人)

設立年 昭和36年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業（精神科病院）、関連施設の指定障害福祉サービス事業所「はるの」で日中活動支援（就労継続支援事業所B型等、グループホーム、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業。

会社の特長

西彼町を中心とし、地域密着型の精神科病院であり、合併症や認知症予防に取組み精神科医療、内科治療や健康講座など予防啓発活動に取組んでいる。

役員／代表者名

理事長 林田 博典

法人番号 3310005003625

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

求人に関する特記事項

※マイカー通動可（駐車場無料）

*副業不可

◆重要◆採用時の条件は、書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で、「変更明示」が必要です。

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 1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 その他

書類到着後 1日以内 面接後 10日以内

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

〒 851-3423

長崎県西海市西彼町八木原郷3 4 5 3 - 1

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 ~~マイカーカード~~ その他

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所 〒

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

Y G 性格検査

担当者

事務長

トモナガ カズノリ

朝長 和憲

電話番号 0959-28-0038 内線 ()

FAX 0959-28-1031

Eメール