

求人番号

47020- 4890841

事業所番号

4702-105464-6

受付年月日 令和6年3月5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	Y12	B05	Y49		

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

就業地住所	職業分類
沖縄県沖縄市	049-07
	産業分類
832	一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンアンシンカイ アイセイクリニック		
	医療法人安心会 愛聖クリニック		
所在地	〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原5丁目15番11号		
	ホームページ http://anshinkai.jp		

2 仕事内容

職種	管理者（主任介護支援専門員）【ケアプランセンター愛聖】		
仕事内容	ケアマネ7人（内、主任ケアマネ3人）と事務員1名の8名体制で、日頃から相談しやすい環境に努め、一人で抱え込まずに皆でフォロー出来る体制に努めております。多岐に渡るケアマネ業務に関しても、様々な手法を用いて業務改善に取り組んでおります。また事務員によるレセ作業や入力業務等の業務フォローや、PC入力が苦手な方でも丁寧に指導致します。資質向上に必要な研修にも積極的に参加し、自己研鑽する機会を設けております。資格更新研修も勤務扱い&費用も法人負担です。私たちはチームで仕事出来る環境を常に心掛けており、『楽しく、誇らしく日々成長出来る事業所』を目指しております。職場見学も随時対応致しますので、お気軽にご連絡下さい。 「就職氷河期世代歓迎求人」 / 変更範囲：法人の定める業務		
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・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		

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b）		279,250 円 ～ 293,250 円	
※（固定残業代がある場合はa+b+c）			
基本給（a） 給 額 的 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（月額平均）又は時間額		月平均労働日数（21.5 日）
	179,250 円 ～		193,250 円
	役職	手当	50,000 円 ～ 50,000 円
	資格	手当	50,000 円 ～ 50,000 円
	手当	円 ～ 円	
	手当	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） 付記事項	業績手当：1,500～3,000円／1件当たり（36件以上から支給） 精勤手当：5,000円 ※就労支援金として就労1年後に10万円支給します。		
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 20,900 円		
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 2,000 円 ～ 5,000 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 2.34ヶ月分（前年度実績）		

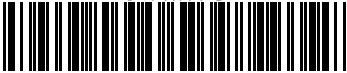
求人票（フルタイム）

求人番号



47020- 4890841

事業所番号



4702-105464-6 (2/2)

事業所名	医療法人安心会 愛聖クリニック
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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 []
	時間外労働あり 月平均 2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 107日
	休日等 日 祝日 その他 週休二日制 その他 [] 日曜日、祝日含むシフト制（月9日、2月は8日休み） 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	なし
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 []			
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 220人 就業場所 8人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 平成 8年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 1) 医療業（内科・小児科） 2) 介護サービス業（デイサービス等）	
会社の特長	社会のニーズに応えられる医療サービスの提供を心がけ、スタッフとともに常に医療技術の研費に努め、地域の医療と福祉の向上に寄与する。医療費助成制度あり。	
役職／代表者名	理事長 中田 安彦	法人番号 5360005002026
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

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
※事業所見学可
※無料駐車場あり
※通勤手当は当社規定により支給
※医療費助成制度あり
※特別有給休暇付与制度あり（年次有給休暇が付与されていない新入職員に限り3日取得可）
※感染症対応に伴う有給休暇制度あり（職員又は子のインフルエンザ、新型コロナウイルス感染時）

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行って下さい。

応募方法 事前に履歴書・職務経歴書・資格証（写）紹介状を郵送下さい。書類選考後面接日時のお知らせを致します。尚選考にもれた方へは書類の返却はございません。当事業所で責任をもって廃棄致します。

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 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 書類到着後 5日以内 面接後 5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	〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原5丁目15番11号	
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 資格証 [その他 資格証（写）]	
	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 〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原5丁目15番11号	
	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	総務課 サキハラ 崎原 電話番号 098-939-5114 内線 () FAX 098-939-0156 Eメール sakihara-soumu@anshinkai.jp	