



求人番号

47020-10841511

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和3年8月10日

紹介期限日 令和3年10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		

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

361-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シンワカインオヒラビョウイン 医療法人心和会 潮平病院
所在地	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護員 (通所介護事業所) 【急募】	
仕事内容	通所介護事業所での介護業務 ・食事介助、排泄介助、入浴介助 ・レクリエーション ・送迎 (普通自動車・軽自動車使用: A T 車) * 1日利用者平均25名	
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	

就業場	〒904-0022 沖縄県沖縄市園田2丁目-15-5 通所介護事業所 しおひら		
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙」		
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 定年年齢を上限として募集・採用する為		
学歴	必須 高校以上 高卒以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護職の経験あれば尚可		
必要スキル			
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月~6か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	137,700 円 ~ 150,000 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	137,700 円 ~ 150,000 円
	手当	円 ~ 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)	資格手当 (介護福祉士) : 10,000円 処遇改善手当 : 15,000円	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	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 1,000 円 ~ 1,200 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 2.60ヶ月分 (前年度実績)	



47020-10841511



4702- 523-3 (2/2)

事業所名	医療法人心和会 潮平病院
------	--------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (1) (2) シフト勤務

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	109日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 ・シフトによる休み (週1日~3日) (月9~10回休み) 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 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 65歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()
--------	--------------------

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 160人 就業場所 7人 (うち女性 4人) (うちパート 0人)	設立年 昭和41年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	医療業 ・通所介護しおひら ・リハビリ強化型デイサービスびん花 ・住宅型有料老人ホームなごみ		
会社の特長	常に地域に必要とされる医療、療養介護を提供する		
役員/代表者名	代表者 潮平 優	法人番号 7360005002115	
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	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。
※駐車場あり：1,000円/月

欠員補充 (現在同職5名)

※入社時健康診断書提出あり

*事業所見学可 見学希望者は、事前に担当者までご連絡下さい。

【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。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	
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 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	〒904-0022 沖縄県沖縄市園田2丁目15-5		
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 マイページ (その他) 送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 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	採用担当者	
	電話番号	098-937-2054	内線 ()
	FAX	098-937-1905	
	Eメール		