



求人番号

03050-2137841

事業所番号

0305-101297-8

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	A24	Y89	Z86	Z54	

就業地住所

岩手県一関市

職業分類

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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	イリョウホウジンシャダン ジンアイカイ 医療法人社団 仁愛会
所在地	〒021-0901 岩手県一関市真柴字吉ヶ沢20-52 ホームページ http://jinaikai-nursing.sakura.ne.jp

2 仕事内容

職種	介護職 (正職員) 【一関ナーシングホーム】	
仕事内容	介護老人保健施設『一関ナーシングホーム』において ◇施設利用者の日常生活の介護 食事、排泄、入浴等の身体介護 その他、上記の業務に関する仕事全般 ※当施設では、利用者に対して日常生活を営むことができるよう、施設サービス計画に基づいて居宅における生活への復帰を目指します。 ※『いわて子育てにやさしい企業』認証を受けました。 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	事業所所在地と同じ 〒021-0901 岩手県一関市真柴字吉ヶ沢20-52 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 (65歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が66歳の為		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護実務経験		
必要スキル	介護職員初任者研修修了者 必須 ホームヘルパー2級 必須		
必要免許・資格	いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 賃金改善手当なし		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b) 147,000円 ~ 274,000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 137,000円 ~ 226,000円 月平均労働日数 (20.4日)
定額の手当 (b)	資格手当 2,000円 ~ 5,000円 特定処遇改善手当 5,000円 ~ 40,000円 ベースアップ手当 3,000円 ~ 3,000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)	賃金改善手当 月額 10,000円 採用3ヶ月経過後の次の賃金計算期間から支給 ・夜勤手当: (1回) 6,000円 ・介護職員処遇改善加算あり
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 16,100円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000円 ~ 2,500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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



03050-2137841

事業所番号



0305-101297-8 (2/2)

事業所名	医療法人社団 仁愛会
------	------------

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) 06時 00分 ~ 15時 00分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) 09時 30分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制 ※詳しくは求人条件特記事項を参照
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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 120日
休日等	その他 週休二日制 その他 ※月10日勤務割当表により、1ヶ月の勤務を決めます。 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 加入	退職金制度 あり (勤続 1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 66歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 あり (上限 70歳まで)
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> およ 世帯用 <input type="checkbox"/> およ	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 75人 就業場所 61人 (うち女性 38人) (うちパート 8人)	設立年 昭和32年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	老人保健法に基づく老人保健施設の運営。		
会社の特長	本社は、老人保健法に基づき老人保健施設の運営し、介護サービスを提供している施設である。		
役員/代表者名	理事長 長澤 敏明	法人番号 6400505000110	
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 なし	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

【就業時間について】
就業時間は下記の通りです。
・早番 6時~15時
・日勤 8時~17時
・遅番 9時30分~18時30分
・夜勤 16時30分~9時30分
※通勤手当について5Km以上で距離に応じて支給いたします。
※マイカー通勤：無料駐車場あり
※休日について：月10日シフト表により決定いたします。
※病欠休暇：有給休暇、年間で5日間制度あります。
※看護休暇：有給休暇(1時間単位)利用出来ます。

【応募方法】
応募希望の方は、ハローワーク職業相談窓口から事前連絡を入れて貰ってください。その上で、事前に履歴書、資格証明書(写し)、ハローワーク紹介状を郵送してください。後日、書類選考結果をご連絡いたします。

【応募にはハローワークの紹介状が必要です】

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知	書類到着後 7日以内	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	〒021-0901 岩手県一関市真柴字吉ヶ沢20-52				
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 <input type="checkbox"/> その他 資格証明書(写し)				
	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 〒021-0901 岩手県一関市真柴字吉ヶ沢20-52				
	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	事務主任 タナカ オサム 田中 修 電話番号 0191-26-3536 内線 () FAX 0191-26-2032 Eメール				