



求人番号

03050-2178841

事業所番号

0305-101297-8

受付年月日 令和6年5月2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		Z54	

就業地住所

岩手県一関市

職業分類

024-04
024-05

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	理学療法士又は作業療法士【一関ナーシングホーム】
仕事内容	◇利用者の心身の維持・改善を図り、在宅復帰した時に安心安全な日常生活を送れるよう支援する。そのため、運動能力だけでなく円滑な在宅復帰に向けた環境調整やADL指導を行う *『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 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 〒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） 屋外に喫煙場所設置		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤働の性	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		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要PCスキル			
必要な免許・資格	理学療法士 必須 作業療法士 必須 いずれかの免許・資格所持で可 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)

月額(a+b)	213,000円 ~ 351,000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 ~ 318,000円 月平均労働日数(20.4日)
手当(b)	ベースアップ手当 3,000円 ~ 3,000円 資格手当 10,000円 ~ 10,000円 調整手当 20,000円 ~ 20,000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
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 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 3,000円 ~ 4,000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 3.00ヶ月分(前年度実績)

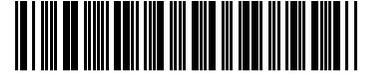
求人票（フルタイム）

求人番号



03050-2178841

事業所番号



0305-101297-8 (2/2)

事業所名	医療法人社団 仁愛会
------	------------

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 あり 世帯用 あり				
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

※マイカー通勤：無料駐車場あり
 ※通勤手当は、5 Km以上で距離に応じて支給いたします
 ※休日について、月10日シフト表により決定いたします
 ※病気休暇：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で事前連絡の上、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紹介状が必要です】

7 選考等

採用人数	2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	即決 書類選考結果通知 書類到着後 7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	〒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 マイカー [その他 資格証の写し]		
	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		