

|  |  | 業月 | 号 |
|--|--|----|---|
|  |  |    |   |



# 求人票 (フルタイム)

| 公開 節囲 | 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 一 地方自治体のみ可

| 就業地住所     | 職業分類   |
|-----------|--------|
| 宮城県仙台市若林区 | 050-02 |
|           |        |
|           |        |
|           |        |

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| I <b>I</b> I   | 0401-929933-6   |                            |   |  |  |  |  |
|----------------|---|----------------------------|---|--|--|--|--|
| 1              | 求人事業所   |                            |   |  |  |  |  |
| <del>***</del> | ィリョウホウジン キョウリンカイ カイゴロウジンホケンシセツ リハビリバークセンダイヒガシ<br>医療法人 杏林会 介護老人保健施設 リハビリパーク仙台東 | 就                          | 事業所所在地と同じ<br>〒 984-0036<br>宮城県仙台市若林区長喜城字宮浦2 6     |  |  |  |  |
| 所              | 〒 984-0036<br>宮城県仙台市若林区長喜城字宮浦26   | #<br>#<br>場                | 地下鉄東西線 荒井駅 から 徒歩15分                               |  |  |  |  |
| 地              | ホームページ http://www.rehabili-park.com/  |                            | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)<br>「                              |  |  |  |  |
| 2              | 仕事内容  |                            | [L J)   |  |  |  |  |
| 職種             | 通所リハビリテーション介護(初任者研修又はヘルパー2級)  | マイ通<br>カー                  | <b>可</b>  |  |  |  |  |
| 仕事             | 通所リハビリテーション(50名)における介護業務  ・入浴、食事などの介助 ・日常生活の支援                                | 年齢                         | 年齢制限 あり(64歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>[定年年齢を上限とするため |  |  |  |  |
| 内              | *経験のない方も丁寧に指導しますので、安心してご応募<br>下さい。  | 学歴                         | 不問  |  |  |  |  |
| 容              | 変更範囲:変更無し   | 必経要験                       | 必要な経験・知識・技能等 不問<br>「                              |  |  |  |  |
| 雇              | 正社員   | な等                         |   |  |  |  |  |
| 用              | 正社員以外の名称  | 必P<br>C                    |   |  |  |  |  |
| 形態             | 正社員登用<br>正社員登用の実績(過去3年間)  | 要えなル                       |   |  |  |  |  |
| 心情 貴           | 就 業 形 態 派遣・請負ではない   労働者派遣事業の許可番号  | 必要な免                       | 介護職員初任者研修修了者 必須                                   |  |  |  |  |
| <u>す</u><br>雇  | 雇用期間の定めなし   | 許                          |   |  |  |  |  |
| 用              |   | 資<br>  格<br>  <del> </del> | 普通自動車運転免許 必須                                      |  |  |  |  |
| 期              | 契約更新の条件<br>「  | 試用期                        | <b>試用期間あり</b> 期間 2ヶ月   試用期間中の労働条件 同条件   「         |  |  |  |  |

| 3             | 賃金              | ・手当                                   |                      |                        |            |                          |                    | (1/2)       |
|---------------|-----------------|---------------------------------------|----------------------|------------------------|------------|--------------------------|--------------------|-------------|
|               | <b>月額</b><br>※( | <b>〔(a+b)</b><br>固定残業代があ              | <b>1</b> !<br>る場合は   | <b>92,400</b><br>a+b+c | <b>円</b> ′ | ~                        | 195, 40            | 0円          |
| 1             | 基 本 給           | 基本給(月額                                | 158                  |                        |            |                          | 均労働日数(3<br>58,400円 | 21.4 日)     |
| 賃             | 定額的に支払われる手当(b)  | 資格<br>処遇改善                            | 手当                   | 2,000<br>22,000        | 円円         |                          | 22,000円            |             |
| •             | 固定残業代           | あり (10<br>固定残業代に<br>「固定残業手当<br>て支給。7時 | 関する特<br>は時間外<br>間分を超 | 記事項<br>の有無に関<br>過分は別途  | 関わら<br>全支給 | っず、F<br>合しま <sup>-</sup> | 時間外労働7             | 時間分とし       |
| 金<br>         | その他手当付記事項(d)    | *精勤手当<br>*該当の場1<br>住宅手当:<br>扶養手当:     | :5,1<br>合<br>10.0    | 00円                    |            |                          |                    |             |
| 賃形<br>態<br>金等 | 月給その            | )他内容                                  |                      | 円 ~                    |            |                          | 円                  |             |
| 通手<br>勤当      | 実費              | 支給(上限あ                                | , b)                 |                        | 月客         | <b>須 1</b> 3             | 3,000 円            |             |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定              | (月末以外)                                | 毎月                   | 10 日                   |            |                          |                    |             |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定              | (月末以外)                                | 当月                   | 20 日                   |            |                          |                    |             |
| 昇給            | あり              | (前年度実績                                | なし)                  |                        |            |                          |                    |             |
| 賞             |                 | (前年度実績                                |                      |                        |            |                          | 回(前年度第             | <b></b> Į績) |
| F             | 賞与              | 月数 計 1.                               | .00ヶ月会               | 分(前年月                  | 隻実績        | 績)                       |                    |             |

事業所名

医療法人 杏林会 介護老人保健施設 リハビリパーク仙台東

## 求人票(フルタイム)





## 労働時間

# 変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) (3) ~ の間の 時間 又は 就業時間に関する特記事項 時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

休憩 年間休日数 60分 108⊟ 時間

その他

日

週休二日制 その他

勤務表による、月平均9日休み(シフト制)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

## その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

| 加入       | 雇用 労災 会災 健康 厚生                              | 退職金共済             | 退職金制度   |  |
|----------|---|-------------------|---------|--|
| 保険       | 財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 未加入               | なし      |  |
| 企業<br>年金 | <br>  <del>厚生年金基金</del>   <del>確定拠出年金</del> | 確定給付年金            | !       |  |
|          | 定年制 あり 再雇用制<br>(一律 65歳) (上限 70              | 度 あり - 勤<br>の歳まで) | 勧務延長 なし |  |
| 入居       | 可能住宅 <del>単身用・あり</del>                      |                   |         |  |

#### 6 会社の情報

| 企業情報        |                                       | 7人<br>3人)<br>資本 | 年 平成 2年<br>金 1億3,000<br>組合 あり |             |
|-------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------|
| 事業内容        | 介護老人保健施設、入<br>人)を提供しています              |                 | 120床)通所サ                      | ービス(50      |
| 会社の特長       | 高齢者ケアーの三原<br>残存能力の尊重]を運<br>さまざまな事業展開を | 営理念として          | 、病院・老人保健                      | 施設を中心に      |
| 役職/<br>代表者名 | 施設長<br>湯村 幸恵                          |                 | 法人番号 501                      | 13205001344 |
| 就業規則        | フルタイム あ                               | ij              | パートタイム                        | あり          |
|             | 職務給制度 なし                              |                 | 復職制度                          | なし          |
| 育児休<br>取得実  |                                       |                 | 看護休暇<br>取得実績                  | なし          |
| 外国人原        | 星用実績                                  |                 |                               |             |

#### 求人に関する特記事項

\* c 欄に記載された時間数は固定残業代の積算根拠となるものです 。実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありま せん。

### 選考等

| 採用人数     | 1   | 人      | 募集<br>理由    |            |     |    |             |     |   |  |
|----------|-----|--------|-------------|------------|-----|----|-------------|-----|---|--|
| 選考<br>方法 | 書類選 | 考      | 面接(         | 予定         | 1回) | 筆記 | 試験          | ₹0  | 他 |  |
| 結果<br>通知 | 即一決 | 書類選書類至 | 聲考結果<br>□着後 | 通知<br>7日以内 |     |    | 果通知<br>′日以内 | ₹#) | 他 |  |

通知 郵送 電話 長メール

| 時 | 随時 |
|---|----|
|---|----|

〒 984-0036 宮城県仙台市若林区長喜城字宮浦26

地下鉄東西線 荒井駅 から 徒歩15分

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

その他 資格証(写)

## 送付方法

■ 郵送 <del>求職者マイページ</del>

## 郵送の送付場所

**〒** 984-0036

宮城県仙台市若林区長喜城字宮浦26

応募書類の返戻

# 選考に関する特記事項

事務長 ゴトウ 担 後藤

電話番号 022-287-5500 FAX

内線(

求人者の責任にて廃棄

Eメール