

求人番号

05010- 8134741

事業所番号

0501-925880-6

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  | Y12               |  |  | Z54 |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 秋田県秋田市 | 049-07 |
|        |        |
|        |        |

|               |
|---------------|
| 産業分類          |
| 854 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| 事業所名                  | イリヨウホウジン サンアイカイ カイゴロウジンホケンシセツ ユウキユウソウ |
| 医療法人 三愛会 介護老人保健施設 悠久荘 |                                       |
| 所在地                   | 〒010-1419 秋田県秋田市御所野堤台3丁目3-1           |
| ホームページ                | https://yukyusou.jp/                  |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | ケアマネ／正職員／介護老人保健施設／秋田市御所野                                                                                                                                                                                                        |
| 仕事内容    | ○「介護老人保健施設 悠久荘」にて施設ケアマネとして、<br>・要介護認定に関する業務<br>・アセスメントやケアプランの作成<br>・ご利用者様やご家族からの要望聞き取り、窓口<br>・関係機関との連携調整 などをお願いします。<br><br>*入退所時対応時、受診時送迎など外出用務もあります。<br>※社用車を使用していただきます。<br>※車通勤可能です。（駐車場有／自己負担無）<br>※制服貸与有<br>■業務内容の変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | 正社員                                                                                                                                                                                                                             |
|         | 正社員以外の名称                                                                                                                                                                                                                        |
|         | 正社員登用<br>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                                                                                                                                                                                                                         |

3 賃金・手当

(1/2)

|                     |                                                                         |   |          |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|----------|
| 月額(a+b)             | 200,000円                                                                | ～ | 250,000円 |
| ※（固定残業代がある場合はa+b+c） |                                                                         |   |          |
| 基本給(月額平均)又は時間額      | 月平均労働日数(20.6日)<br>200,000円 ～ 250,000円                                   |   |          |
| 手当                  | 円                                                                       | ～ | 円        |
| 手当                  | 円                                                                       | ～ | 円        |
| 手当                  | 円                                                                       | ～ | 円        |
| 手当                  | 円                                                                       | ～ | 円        |
| 固定残業代               | なし（円～円）<br>固定残業代に関する特記事項                                                |   |          |
| その他手当               | ・皆勤手当 2,000円<br>・住宅手当 4,000円(世帯主)<br>・家族手当 扶養配偶者 5,000円<br>18未満子 1,000円 |   |          |
| 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 16,700円                                                   |   |          |
| 賃締切金日               | 固定(月末以外) 毎月 20日                                                         |   |          |
| 賃支払金日               | 固定(月末以外) 当月 27日                                                         |   |          |
| 昇給                  | あり(前年度実績あり)<br>金額 1月あたり 500円～3,000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)<br>賞与月数 計 1.83ヶ月分(前年度実績)                         |   |          |

求人票（フルタイム）

求人番号



05010- 8134741

事業所番号



0501-925880-6 （2 / 2）

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | 医療法人 三愛会 介護老人保健施設 悠久荘 |
|------|-----------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |       |      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |       |      |
|         |                                                                                          |       |      |
|         |                                                                                          |       |      |
|         |                                                                                          |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                           |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                      | 年間休日数 | 117日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>シフトによる<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                     | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり<br>（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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 65歳） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                              | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 206人<br>就業場所 55人<br>（うち女性 48人）<br>（うちパート 5人）                    | 設立年 昭和55年<br>資本金 3,500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>介護老人保健施設（平成2年3月開設）<br>要介護老人に対し、医療、看護、機能訓練、生活上のサービス等を提供しています。 |                                     |
| 会社の特長            | 介護保健施設サービスのほか短期入所も行っています。地域に根ざした施設づくりを目指し、高齢者の立場に立ってサービスの提供に努めています。  |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 豊田 洋                                                             | 法人番号 2410005000530                  |
| 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<br>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

- ご利用者様に寄り添い一緒に頑張りたい  
○日勤帯勤務の職場を探している  
○資格を活かしたい そんな方を募集しております。

※通勤手当は片道2Km以上の方に規定により支給します。  
※法人内での異動の可能性があります。（転居は伴いません）  
※交通の便が悪いため、自家用車での通勤をお勧めします。

- 応募前見学可能となります。お気軽にご連絡ください。  
□応募希望の方は、ハローワークから事前連絡の上「履歴書、職務経歴書、資格者証（写）、紹介状」を郵送してください。  
※職務経歴書には業務内容を詳しく記入してください。

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                                    | 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内                                                  | 面接選考結果通知<br>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 その他                                                   |                      |          |
| 日時                                      | その他 後日連絡                                                                |                      |          |
| 選考場所                                    | 〒 010-0864<br>秋田県秋田市手形住吉町1-3 三愛会ビル                                      |                      |          |
| 応募書類等                                   | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>資格者証</del> その他 資格証（写し）                |                      |          |
|                                         | 送付方法<br><del>郵送</del> 郵送<br>求職者マイページ                                    |                      |          |
|                                         | 郵送の送付場所<br>〒<br>秋田県秋田市手形住吉町1-3 三愛会ビル2F<br>本部経理室 宛                       |                      |          |
|                                         | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                          |                      |          |
| 選考に関する特記事項<br>※職務経歴書には業務内容を詳しく記入してください。 |                                                                         |                      |          |
| 担当者                                     | 本部経理室<br>イノウエ 井上<br>電話番号 018-874-7562 内線（ ）<br>FAX 018-834-5700<br>Eメール |                      |          |