

求人番号



05040- 1563341

事業所番号



0504-102828-5

受付年月日 令和6年4月12日

紹介期限日 令和6年6月30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

職業分類

秋田県仙北郡美郷町

049-03

049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンジュコウカイ（カイゴロウジンホケンセンセツキョウジュエン）
医療法人寿康会（介護老人保健施設 杏授苑）

所在地

〒 019-1402
秋田県仙北郡美郷町野中字下明子 2 1 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

*介護老人保健施設（看護、医学的管理の下における介護及び機能訓練その他医療ケアを行う。）

*ケアプラン作成

*介護老人保健施設における相談業務一部。

*利用者・家族様への相談及び連携など。

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・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

月額（a+b）

173,000 円 ～ 205,000 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

170,000 円 ～ 200,000 円

月平均労働日数（20.9 日）

特定処遇加算手当

2,000 円 ～ 3,000 円

ベースアップ手当

1,000 円 ～ 2,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

資格手当：10,000 円（社会福祉士・介護支援専門員資格をお持ちの方）

※通勤手当は距離にかかわらず、一律5,000 円支給（遠隔地の場合は加算あり。）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通勤手当

一定額

月額 5,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績あり）

金額 1 月あたり 500 円 ～ 2,000 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 2.50 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人寿康会（介護老人保健施設 杏授苑）

求人票（フルタイム）

求人番号

05040- 1563341

事業所番号

0504-102828-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00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
※毎月1日を起算日とする1ヶ月単位の変形労働時間制を採用し勤務表で決定。

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

114日

休日等

その他
週休二日制 その他
毎月1日を起算日とする1ヶ月単位の変形労働時間制により、月8日以上。（勤務表で決定）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 61人
就業場所 56人
（うち女性 48人）
（うちパート 1人）

設立年 平成10年
資本金 3億円
労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設

会社の特長

医学的管理の下における看護、介護及び機能訓練を行う。

役員／代表者名

理事長 武藤 康剛

法人番号 6410005004164

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 あり

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※制服貸与・個人ロッカー・休憩室有り。
※駐車場は無料です。
※ご応募の際は、事前連絡のうえ、紹介状・履歴書を事業所所在地まで郵送またはお持ちください。

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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 面接後 7日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒019-1402
秋田県仙北郡美郷町野中宇下明子214

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 その他

送付方法 郵送
または持参

郵送の送付場所
〒019-1402
秋田県仙北郡美郷町野中宇下明子214

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

副施設長
ムトウ ケイコ
武藤 恵子
電話番号 0187-84-4065 内線（ ）
FAX 0187-84-3066
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。