

求人番号

07010- 7496541

事業所番号

0701- 1453-6

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン ジンセンカイ 公益財団法人 仁泉会
所在地	〒 960-0596 福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 1 ホームページ https://www.jinsenkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（あぶくまケアプランステーション）	
仕事内容	あぶくまケアプランステーションでのお仕事です。 ・ケアプランの作成 ・認定調査 ・その他付随する業務 *業務の変更範囲：変更無し	
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	

受付年月日 令和6年5月20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					

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福島県伊達市	049-07
	産業分類
831	病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	170,920 円 ~ 228,920 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 (21.5 日)
	170,920 円 ~ 228,920 円	
手当	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)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当	* 扶養手当 (16,000 ~ 27,000 円)	
	* 賃金の支払いは当月末です	
	* 経験、資格等考慮し賃金を決定します。	
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 27,000 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)	
昇給	あり (前年度実績 あり)	昇給率 1.35% ~ 1.35% (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	2.86ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

公益財団法人 仁泉会

求人票（フルタイム）

求人番号

07010- 7496541

事業所番号

0701- 1453-6 （2／2）

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 2時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
最長で1日7時間・1か月45時間までとし、緊急に業務がひっ迫したときは1年間に6回・1か月80時間までとする。

休憩時間

60分 年間休日数 107日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
シフトによる ※入職3ヶ月後に有給休暇付与になりますが、付与数は入職月により異なります。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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 未加入

退職金制度 あり（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（一律 60歳）

再雇用制度 あり（上限 65歳まで）

勤務延長 なし

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 597人
就業場所 8人
（うち女性 6人）
（うちパート 0人）
設立年 昭和59年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療保健業 施設：北福島医療センター・保原中央クリニック・プライムケア桃花林・あぶくま訪問看護ステーション・あぶくまヘルパーステーション・あぶくまケアプランステーション他

会社の特長

” 医はになり” をモットーに北福島医療センターをはじめ、外来の各専門クリニック、介護老人保健施設などを通じて地域医療に貢献し、さらなる発展を目指します。

役職／代表者名

理事長 木村 秀夫
法人番号 3380005010301

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 なし

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 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

3 6 協定、変形労働時間制（1ヶ月単位）届出済み

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
書類到着後 7日以内 面接後 14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

その他 後日連絡

選考場所

〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東2 3 番地 1
福島交通 北福島医療センターバス停駅 から 徒歩0分

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 ~~必要~~ その他
送付方法 ~~郵送~~ 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東2 3 番地 1
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

法人事務局 総務部
採用担当者
電話番号 024-505-6010 内線（ ）
FAX 024-505-6012
Eメール