

求人番号

11120- 3091941

事業所番号

1112-911278-0

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

J97

就業地住所

埼玉県吉川市

職業分類

023-02

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 シャダンシンメイカイ カイゴロウジンホケンシセツ ケアリングヨシカワ
医療法人社団 心明会 介護老人保健施設 ケアリングよしかわ

所在地

〒 342-0003
埼玉県吉川市八子新田 5 2 9 - 1

ホームページ

http://www.caring-yoshikawa.or.jp/

2 仕事内容

職種

准看護師

仕事内容

介護老人保健施設入所者への看護業務を担当して頂きます。
（主な担当業務）
・施設利用者様の健康管理
・薬の管理等 「変更範囲：変更なし」
*ユニフォーム貸与あり
*利用者数：90名位、看護職員：10名程度

*この求人票の内容に関心のある方、お聞きになりたい点のある方、応募をご希望の方はハローワークの職業相談窓口をご利用ください。

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

正社員登用 なし
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
〒 342-0003
埼玉県吉川市八子新田 5 2 9 - 1

JR武蔵野線 吉川駅 から 車15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須
医療機関等での経験3年以上

必要スキル

必要な免許・資格

准看護師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,450 円 ~ 1,700 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,450 円 ~ 1,700 円

賃金

（a）
給
定
額
的
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ~ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1時間あたり 10 円 ~ 60 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

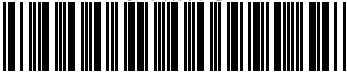
求人票（パートタイム）

求人番号



11120- 3091941

事業所番号



1112-911278-0 (2/2)

事業所名	医療法人社団 心明会 介護老人保健施設 ケアリングよしかわ
------	-------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 13時 00分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 6時間 程度		
就業時間に関する特記事項	就業時間に関する特記事項		
	*休憩時間は、法定どおり付与		

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	0分	週所定労働日数	週1日 ~ 週1日
------	----	---------	-----------

休日等	その他
	週休二日制 毎 週
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	なし
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 あり (一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 70歳まで)			
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 203人	設立年 昭和54年
	就業場所 80人	資本金 5,300万円
	(うち女性 54人)	労働組合 なし
	(うちパート 27人)	
事業内容	介護老人保健施設（社団心明会） 入所、短期入所、通所リハビリ、認知症専門棟あり。 雇保 1 1 1 2 - 5 3 1 - 1	
会社の特長	やさしさと真心を持って一丸となって、地域に密着した介護に取り組んでいる。多職種が協力し合って「仕事をするには楽しく！」 またライフワークバランスを考え、いろいろな働き方をしている。	
役職／代表者名	理事長 中村 徹	法人番号 7030005010464
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 あり
		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

*加入保険、有給休暇日数は雇用条件による。

*事前連絡の上、面接日を確認してください。
*面接当日は履歴書・准看護師免許証・職務経歴書・ハローワーク紹介状をご持参下さい。

*応募の方は事前連絡の上、面接日を確認してください。
*応募書類（履歴書・准看護師免許証・職務経歴書・ハローワーク紹介状）は郵送又は面接当日ご持参ください。

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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知	書類到着後 1日以内 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 342-0003 埼玉県吉川市八子新田 5 2 9 - 1 J R 武蔵野線 吉川駅 から 車15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 資格カード その他 准看護師免許証		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	(医) 社団心明会 総務部長 ナカムラ ルリ 中村 るり 電話番号 048-982-3011 内線 () FAX 048-982-7602 Eメール		