



求人番号

16060- 803341

事業所番号



1606-613565-4

受付年月日 令和6年5月7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  | Z54               |  |  |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 富山県氷見市 |
|        |
|        |

職業分類

050-01

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 ユウアイビョウインカイ ヨウワオンセンビョウインカイゴイリョウイン<br>医療法人社団 友愛病院会 陽和温泉病院介護医療院 |
| 所在地    | 〒935-0104<br>富山県氷見市堀田4-1                                                   |
| ホームページ | http://www.yuuai-byouinkai.or.jp                                           |

## 2 仕事内容

|        |                                                                                                                                              |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種     | 介護職員 (日勤のみ)                                                                                                                                  |
| 仕事内容   | *入所利用者の介護業務を行っていただきます。<br>・入浴介助<br>・食事介助<br>・排泄介助<br>・レクリエーションや季節行事の実施 等<br>月2回程度、休日出勤あり<br>「変更範囲:変更なし」<br>※面接希望の方はハローワークから『紹介状』の交付を受けてください。 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                              |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                                                                                                         |

|          |                                                                                |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒935-0104<br>富山県氷見市堀田4-1<br>JR氷見線 氷見駅 から 車15分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり                                                                    |
| 転可勤能性    | なし                                                                             |
| 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>定年年齢を上限として、募集・採用するため                      |
| 学歴       | 不問                                                                             |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                |
| 必PC要スキル  |                                                                                |
| 必要な免許・資格 | 普通自動車免許 (通勤用)                                                                  |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |                                                                                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a+b)              | 177,500円 ~ 177,500円                                                                                        |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |                                                                                                            |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 140,000円 ~ 140,000円<br>月平均労働日数 (22.4日)                                                    |
| 定額の手当 (b)             | 介護 手当 10,000円 ~ 10,000円<br>介護特1 手当 15,000円 ~ 15,000円<br>介護特2 手当 8,500円 ~ 8,500円<br>介護特3 手当 4,000円 ~ 4,000円 |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                                                                |
| その他手当付記事項 (d)         | ・皆勤手当 5,000円<br>・資格手当 10,000円<br>・日勤手当 2,000円/回                                                            |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                          |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限なし)                                                                                                |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                                                                                    |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 15日                                                                                           |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 1,000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 3.90ヶ月分 (前年度実績)                                                        |



16060- 803341

事業所番号



1606-613565-4 (2/2)

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 友愛病院会 陽和温泉病院介護医療院 |
|------|--------------------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|         |                                                                                                                                  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 09時 00分 ~ 17時 00分<br>(2) 09時 00分 ~ 12時 45分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>シフト制<br>(2)は土曜日 |
| 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    | 45分 年間休日数 96日                                                                                                                    |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>・1ヵ月間の勤務割表による<br>・盆休み3日間・年末年始5日間<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<br>財形 <del>その他</del> ( ) | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          |                                                    | 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 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 710人<br>就業場所 70人<br>(うち女性 62人)<br>(うちパート 5人)                                          | 設立年 昭和51年<br>資本金 600万円<br>労働組合 なし |             |
| 事業内容     | 介護医療院<br>・入所定員96名                                                                          |                                   |             |
| 会社の特長    | 当施設は、日常的な医学管理や介護が必要な方が安心して住み続けられるように、看護や介護、リハビリ等を専門的なスタッフによって、入所者主体の充実したサービスの提供に取り組んでおります。 |                                   |             |
| 役員/代表者名  | 理事長 木越 俊和                                                                                  | 法人番号 6021005002536                |             |
| 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

\*資格手当：介護福祉士国家資格取得者

\*日動手当：日曜、祝日に出勤した場合の手当

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により、採用後の労働条件を必ず確認しましょう

## 7 選考等

|       |                                                                                                             |            |          |      |     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------|-----|
| 採用人数  | 2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 | その他  |     |
|       |                                                                                                             | 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  | 〒 935-0104<br>富山県氷見市堀田4-1<br>JR氷見線 氷見駅 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)<br>職務経歴書 <del>必要</del> ( )                                                             |            |          |      |     |
|       | 送付方法 Eメール 郵送<br>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   | 事務<br>バンショウ サトル<br>番匠 悟<br>電話番号 0766-91-2751 内線 ( )<br>FAX 0766-91-3575<br>Eメール youwaonsen2@major.ocn.ne.jp |            |          |      |     |