

求人番号

18010- 8772141

事業所番号

1801-613311-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ フクイメディックス<br>株式会社 福井メディックス                                                                             |
| 所在地  | 〒 918-8112<br>福井県福井市下馬3丁目606番3<br><div>ホームページ <a href="http://fukui-medix.com">http://fukui-medix.com</a></div> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種   | 看護職（あさがおステーション）                                                                                                                                                       |
| 仕事内容 | 訪問看護業務<br>主治医の指示に基づいて、その方の住み慣れた自宅に訪問し療養生活が送れるよう支援する仕事です。未経験の方には経験豊富な看護師が同行訪問を繰り返しサポートします。<br>夜勤がなく日曜は休みです。<br>※随時、見学可能です。<br>変更範囲：変更なし<br>◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。 |
| 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>2名                                                                                                               |
| 派遣・等 | 就業形態<br>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 | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                                               |

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（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  | Z54               |  |  |  | B41 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 福井県福井市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 023-03 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |              |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                      |                                              |
|----|----------------------|----------------------------------------------|
| 賃金 | 時間額（a+b）             | 1,360 円 ～ 1,500 円                            |
|    | ※（固定残業代がある場合は a+b+c） |                                              |
|    | 基本給（時間換算額）           | 1,360 円 ～ 1,500 円                            |
|    | 手当                   | 円 ～ 円                                        |
| 金  | 固定残業代                | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                   |
|    | その他手当付記事項            | 訪問看護手当（1件400円）                               |
|    | 賃形態等                 | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                            |
|    | 通手動当                 | 実費支給（上限あり） 月額 15,000 円                       |
| 賞与 | 賞締切金日                | 固定（月末）                                       |
|    | 賞支払金日                | 固定（月末以外） 翌月 25 日                             |
|    | 昇給                   | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 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



18010- 8772141

事業所番号



1801-613311-8 （2 / 2）

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 株式会社 福井メディックス |
|------|---------------|

4 労働時間

|         |                                                                                              |         |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上                                   |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>※就業時間に応じて法定とおり休憩付与します。                                                       |         |        |
| 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    | 0分                                                                                           | 週所定労働日数 | 週1日 以上 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>特休2日（リフレッシュ休暇、誕生日休暇）公休と別にあり<br>日曜以外の公休は勤務シフトによる<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                      |       |       |
| 入居可能住宅                      | 単身用 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 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 186人<br>就業場所 21人<br>(うち女性 16人)<br>(うちパート 8人)                                           | 設立年 平成 2年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>通所介護・訪問介護・居宅介護支援・認知症対応型通所介護・介護予防認知症型通所介護・訪問看護・介護予防訪問看護・地域密着型通所介護・介護福祉士実務者養成施設       |                                     |
| 会社の特長            | 厚生会グループ会社として福井市内6ヶ所で訪問看護及介護事業を運営。各事業所が連携し利用者様に満足して頂けるサービスを提供しています。R2. 3月『社員ファースト企業』の認定実績あり。 |                                     |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 林 好孝                                                                                  | 法人番号 2210001003078                  |
| 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 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                                              |
| *就業条件により、各種保険に加入いたします。                                  |
| *就業場所について、他希望があれば応相談（福井市内6ヶ所）                           |
| *ユニフォーム貸与、シューズ支給                                        |
| *年次有給休暇日数については法定基準によります                                 |
| *事前に紹介状、履歴書、職務経歴書を送付して下さい。<br>書類選考の上、後日、面接日時等をご連絡いたします。 |

7 選考等

|                |                                                                                           |                     |                        |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                                        | 募集理由                | ( )                    |
| 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 書類到着後 2日以内 | 面接選考結果通知 面接後 10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 Eメール その他            |
| 日時             | 随時 ( )                                                                                    |                     |                        |
| 選考場所           | 〒 918-8112<br>福井県福井市下馬3丁目606番3<br>株式会社 福井メディックス                                           |                     |                        |
| 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>資格カード</del> ( ) その他 資格証明書                              |                     |                        |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ ( )                                                |                     |                        |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 918-8112<br>福井県福井市下馬3丁目606番3<br>株式会社 福井メディックス                                |                     |                        |
|                | 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            | 事務局<br>採用担当者<br>電話番号 0776-36-6500 内線 ( )<br>FAX 0776-36-6502<br>Eメール info@fukui-medix.com |                     |                        |