

求人番号

21010-16126641

事業所番号

2101-210839-1

受付年月日 令和6年5月2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

岐阜県各務原市

職業分類

023-99

022-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン セイドウカイ
社会福祉法人 清洞会

所在地

〒504-0815
岐阜県各務原市蘇原東栄町1丁目50番地

ホームページ <http://www.casa.or.jp/>

2 仕事内容

職種

看護師・保健師

仕事内容

地域包括支援センター内での介護予防・ケアプランの作成、
地域高齢者の相談業務

(変更範囲：変更なし)

※応募希望の方は、ハローワークより「紹介状」の交付を受けてください。

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

3 賃金・手当

月額(a+b) 207,000円 ~ 270,000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 187,000円 ~ 250,000円
月平均労働日数(21.5日)

職務手当

20,000円 ~ 20,000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)

賃金

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 24,500円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外) 翌月 15日

昇給

あり(前年度実績 あり)
金額 1月あたり 1,200円 ~ 12,000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 3.00ヶ月分(前年度実績)

就業地住所

〒509-0102
岐阜県各務原市各務おがせ町9-282
地域包括支援センター

労働条件

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
市内

年齢

年齢制限 あり(59歳以下)
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキナル

必要な免許・資格

看護師 必須
保健師 必須

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 3か月
試用期間中の労働条件 同条件

事業所名

社会福祉法人 清洞会

求人票（フルタイム）

求人番号

21010-16126641

事業所番号

2101-210839-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00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 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

107日

休日等

その他

週休二日制 その他

勤務表による

月9日間（2月は8日間）

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 238人

就業場所 4人

(うち女性 3人)

(うちパート 0人)

設立年 平成 8年

資本金

労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホームに加え、ショートステイ、ケアハウス、居宅支援センターを併設しています。またデイサービス、包括支援センターも運営しています。

会社の特長

平成8年に各務原市にて法人を開設し、平成24年に名古屋市北区に施設をオープン、平成31年2月には東京都足立区にも施設をオープンいたしました。

役員／代表者名

理事長 高田 泰樹

法人番号 8200005002237

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

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

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

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 7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 その他

日時

随時

選考場所

〒 504-0815

岐阜県各務原市蘇原東栄町 1 丁目 5 0 番地

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 求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 504-0815

岐阜県各務原市蘇原東栄町 1 丁目 5 0 番地

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

伊ノ磯野

電話番号 058-371-3900 内線（ ）

FAX 058-371-3913

Eメール