

求人番号

28010-12399341

事業所番号

2801-630594-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ナカノヒニョウキカ カイゴシセツ ハナチトセ 医療法人社団 中野泌尿器科 介護施設 花ちとせ
所在地	〒 654-0027 兵庫県神戸市須磨区千歳町4丁目3番30号 ホームページ http://www.hanachitose.com

2 仕事内容

職種	介護職
仕事内容	『介護施設 花ちとせ（グループホーム）』での介護業務全般を担当して頂きます。 ・入浴介助、料理、掃除、洗濯、トイレ介助等の入居者様の見守りを中心に日常生活でのお世話をお手伝い頂きます。 *医療法人が設立した施設です。 医師、看護師と連携して入居者様の健康管理を行ってます。 緊急時も医師、看護師と連絡が取れ安心です。 雇入れ後に従事すべき業務の変更範囲なし
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・派遣先等	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9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	Y12				

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	兵庫県神戸市須磨区
職業分類	050-01
産業分類	854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	205,000 円 ~ 340,000 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	月平均労働日数 (21.5 日) 110,000 円 ~ 150,000 円	
	職務手当	15,000 円 ~ 50,000 円	
手当	資格手当	30,000 円 ~ 50,000 円	
	責任手当	20,000 円 ~ 40,000 円	
	調整手当	30,000 円 ~ 50,000 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	・皆勤手当: 10,000 円 ・夜勤手当: (月平均4回) 1回あたり 5,150 円 ・処遇改善手当: 30,000 円 ・ベースアップ支援手当: 10,000 円 ・他諸手当		
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円	
	賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日	
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 28 日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 5,000 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 2.50ヶ月分 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）

求人番号



28010-12399341

事業所番号



2801-630594-9 (2/2)

事業所名	医療法人社団 中野泌尿器科 介護施設 花ちとせ
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） 10時 30分 ～ 19時 30分 又は 07時 00分 ～ 20時 00分 の間の 8時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 〔（4） 16：30～9：30 休憩120分〕		
	1ヶ月単位のシフト制勤務 （1）～（4）の勤務		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 〔シフトによる勤務〕 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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	加入	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 80人 就業場所 24人 （うち女性 18人） （うちパート 16人）	設立年 平成22年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療法人社団中野泌尿器科が開設している介護事業です。（グループホーム）地域密着で1人1人を大切にする介護、一体感のあるチーム作りを実践しています。	
会社の特長	認知症のサポート医の往診サポート、外部医療機関との連携体制、看取りの受け入れなど医療面との連携が万全です。スタッフの年齢は幅広く、アットホームな職場です。	
役職／代表者名	理事長 中野 康治	法人番号 8140005003506
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 あり		
育児休業取得実績	なし	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 あり		

求人に関する特記事項

皆様のご応募お待ちしておりますので、お気軽にお申込み下さい。初めての方、ブランクのある方にはスタッフが丁寧にご指導致しますので、ご安心下さい。

◆試用期間：3ヶ月間
研修期間中は夜勤手当2，575円／回ですが、夜勤に慣れれば通常通り支給します。

*マイカー通勤：相談の上可能な場合有、無料Pあり
*昇給・賞与は業績により考慮します。
*資格の無い方も相談可能

履歴書・紹介状を面接指定日にご持参下さい。

《応募にはハローワークの紹介状が必要です》
《オンライン自主応募可（紹介状は不要です）》

7 選考等

採用人数	3人	募集増員理由〔 〕
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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 10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	〒 654-0027 兵庫県神戸市須磨区千歳町4丁目3番30号 『介護施設 花ちとせ（グループホーム）』 J R「鷹取」駅下車徒歩6分／市バス「千歳町」バス停より3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 履歴書 〔 その他 〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時に持参 〕 求職者マイページ	
	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	※求人補足情報参照 採用担当者 電話番号 078-737-2001 内線（ ） FAX 078-737-2115 Eメール	