

求人番号

28040- 6633541

事業所番号

2804-101857-4

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

P36

就業地住所

兵庫県西宮市

職業分類

049-03

049-07

049-99

産業分類

831

病院

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不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン コウユウカイ  
社会医療法人 甲友会

所在地

〒 663-8211  
兵庫県西宮市今津山中町 1 1 - 1

ホームページ

http://www.nk-hospital.or.jp/

2 仕事内容

職種

相談員（介護付有料老人ホームやすらぎ）

仕事内容

介護付有料老人ホームでの相談員業務  
・医療機関、介護施設、地域包括センターとの連携・調整  
・入居者さま、ご家族からのお問合せ対応  
・入居促進（施設見学対応など）  
・入退居手続き など  
〔変更範囲：法人の定める業務〕

雇用形態

正社員  
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  
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

〒 663-8245  
兵庫県西宮市津門呉羽町 9 - 1 0  
介護付有料老人ホームやすらぎ  
阪急・阪神 今津駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 なし

転可勤能の性

なし

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  
6 0 歳定年（省令 1 号）

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

社会福祉士  
介護支援専門員（ケアマネージャー）  
介護福祉士  
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ヶ月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

173,400 円 ~ 255,720 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

160,400 円 ~ 238,220 円

月平均労働日数 (20.5 日)

資格手当

8,000 円 ~ 12,500 円

住宅手当

5,000 円 ~ 5,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

家族手当

2,000 円 ~

賃形態等

月給 円 ~ 円  
その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円

賃締切日

固定 (月末以外) 毎月 15 日

賃支払日

固定 (月末以外) 当月 25 日

昇給

あり (前年度実績 あり)  
金額 1月あたり 0 円 ~ 10,000 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 4.40ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 甲友会

求人票（フルタイム）

求人番号

28040- 6633541

事業所番号

2804-101857-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）  
（1） 08時 45分 ～ 17時 10分  
（2） 07時 30分 ～ 15時 55分  
（3） 09時 45分 ～ 18時 10分  
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 10 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

45分 年間休日数 118日

休日等

その他  
週休二日制 その他  
4週8休+年3日  
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  
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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

あり  
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 750人  
就業場所 35人  
（うち女性 32人）  
（うちパート 10人）  
設立年 昭和63年  
資本金  
労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

西宮市内で複数の病院、施設が連携し、急性期医療から回復期リハビリ、訪問看護・デイケアセンター・有料老人ホームなどの在宅支援をトータルにサポートする体制を整えています。

役職／代表者名

理事長 大村 武久

法人番号

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

【資格手当詳細】  
介護福祉士：8,000円／月  
社会福祉士：10,000円／月  
介護支援専門員：12,500円／月  
・まずは履歴書・紹介状を下記宛にお送りください。  
書類選考後、面接日等をご連絡致します。  
〈送付先〉〒663-8245  
西宮市津門呉羽町10-13 3F  
社会医療法人 甲友会 法人本部宛へ  
・施設の見学出来ます。事前に法人本部へご連絡ください  
電話：0798-32-3251  
※オンライン自主応募の場合は、紹介状は不要です。

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 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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒663-8245  
兵庫県西宮市津門呉羽町10-13 3F  
社会医療法人 甲友会 法人本部  
阪神・阪急 今津駅 から 徒歩7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~~ ~~自己アピールカード~~ その他 先に送付  
送付方法 ~~Eメール~~ 郵送  
求職者マイページ  
郵送の送付場所  
〒663-8245 西宮市津門呉羽町10-13 3F  
社会医療法人 甲友会 法人本部宛へ  
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

適性検査

担当者

法人本部  
採用担当  
電話番号 0798-32-3251 内線（ ）  
FAX 0798-32-3252  
Eメール