



求人番号

31010-5379441

事業所番号

3103-310874-8

受付年月日 令和6年5月8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	B03		Z54	Y12

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

鳥取県鳥取市

職業分類

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ジンコウカイ ル・サンテリオン シカノ 社会医療法人 仁厚会 ル・サンテリオン 鹿野
所在地	〒689-0425 鳥取県鳥取市鹿野町今市80番地
ホームページ	https://www.med-wel.jp/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員 (ル・サンテリオン鹿野)
仕事内容	○介護老人保健施設または居宅介護支援センターにおける介護支援専門員 (ケアマネージャー) 業務 (ケアプランの作成、認定調査、利用者及び家族の支援、関係機関との連携業務 他) 変更範囲: 変更なし
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	事業所所在地と同じ 〒689-0425 鳥取県鳥取市鹿野町今市80番地 浜村駅 から 車11分
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 鳥取県東部・中部
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 定年が60歳の為
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 ケアプラン作成の経験 もしくは施設か病院での相談業務経験があることが望ましい
必要スキル	
必要な免許・資格	介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	158,500 円 ~ 237,800 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 142,500 円 ~ 221,800 円 月平均労働日数 (20.1 日)
定額の手当 (b)	職務手当 13,000 円 ~ 13,000 円 特定介護処遇手当 3,000 円 ~ 3,000 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)	* 次世代育成支援手当、住宅手当 (要件を満たす場合)
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 26,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 27 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり % ~ 2.00% (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.80ヶ月分 (前年度実績)



31010-5379441



3103-310874-8 (2/2)

事業所名	社会医療法人 仁厚会 ル・サンテリオン 鹿野
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 * 2ヶ月に1回程度の土曜日直対応があります。 * 半年に1回程度の日曜日直対応があります。
------	---

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 123日
------	----------------

休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 * 年次有給休暇は採用日から付与。付与日数は勤務日数、採用日によって異なります。
-----	--

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 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 (一律 60歳) (上限 65歳まで)
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()
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 1,033人 就業場所 82人 (うち女性 49人) (うちパート 14人) 設立年 昭和30年 資本金 118万円 労働組合 なし
事業内容	★病院の経営、介護老人保健施設、精神障害者社会復帰施設。
会社の特長	長年にわたって精神医療で培った経験をもとにして、医療・保健・福祉の連携を図りながら、質の高い医療を目指しています。
役員/代表者名	理事長 藤井 一博 法人番号 3270005004231
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 該当者なし
外国人雇用実績	

求人に関する特記事項	* 基本給は経験年数を加味します。 * 施設見学可：事前連絡必要 * 応募希望の方は事前連絡の上、履歴書・資格証(写)・ハローワーク紹介状を郵送してください。追って、面接日時を連絡します。 * 新型コロナウイルスの感染状況に応じて選考方法がリモートになる場合があります。 * 退職金については労働条件見直し等により支給の可能性あり ◎ 応募希望の方は、事前連絡のうえ応募書類を郵送してください。追って、面接日時のご連絡いたします。 【送付先】〒682-0023 倉吉市山根43 社会医療法人 仁厚会
------------	---

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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 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	〒689-0425 鳥取県鳥取市鹿野町今市80番地 浜村駅 から 車11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 資格証 [その他 資格証の写し] 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 〒 * 特記事項欄参照 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄
選考に関する特記事項	適性検査
担当者	人事課 ナカハラ 中原 電話番号 090-1350-3073 内線 () FAX 0858-26-1112 Eメール