

求人番号

32020- 1704041

事業所番号

3202-614293-1

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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	B26			Z54	
					A41

就業地住所	職業分類
島根県浜田市	023-99
	023-02
産業分類	
854	老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ソウエンコーポレーション 株式会社 荘苑コーポレーション
所在地	〒 695-0021 島根県江津市都野津町 2 3 7 1 - 1 5 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護職員（浜田）	
仕事内容	◆リハビリに特化した介護施設です。 主に通所介護（デイサービス）に係る機能訓練業務・介護業務を行っていただき、また必要に応じた医療行為や利用者 1 人 1 人の健康管理も行っていただきます。 ＊食事介助・入浴介助はありません。 ＊夜勤はありません。 ※土曜日・日曜日完全休日の事業所です。 ※利用者の送迎のため、社用車を運転していただきます。 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	〒 697-0034 島根県浜田市相生町 3 8 1 6 J R 山陰本線 浜田駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が 6 5 歳のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者優遇		
必要スキル	基本的な操作		
必要免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
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 異なる 条件の内容 月額から 1 0 , 0 0 0 円引き		

3 賃金・手当（1 / 2）

賃金	月額（a + b）	190,000 円 ～ 240,000 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（20.4 日） 140,000 円 ～ 180,000 円	
	資格手当	8,000 円 ～ 10,000 円	
金	業務手当	42,000 円 ～ 50,000 円	
	手当	円 ～ 円	
	手当	円 ～ 円	
	固定残業代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
賞与	賞形態等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 5,000 円	
	賞締切金日	固定（月末）	
	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日	
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 0 円 ～ 30,000 円（前年度実績）		
	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

株式会社 荘苑コーポレーション

求人票（フルタイム）

求人番号

32020- 1704041

事業所番号

3202-614293-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 17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 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

120日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始（8日程度）・盆・GW

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（ ）~~

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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 あり

(一律 65歳)

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 25人

就業場所 6人

(うち女性 6人)

(うちパート 3人)

設立年 平成24年

資本金 500万円

労働組合 なし

事業内容

通所介護（デイサービス） 高齢者に対してリハビリテーションに特化した通所介護事業を行っております。

会社の特長

通所介護（デイサービス）の中でも特にリハビリテーションに特化しており、経験豊富なスタッフを中心にサービスを展開しております。

役職／代表者名

代表取締役 平山 恭汰

法人番号 3280001006354

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 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※マイカー通勤：駐車場無料

※昇給・賞与は会社の実績および本人の能力によります。

※応募希望の方は事前連絡の上、応募書類を送付して下さい。
書類選考後、面接日時をご連絡いたします。
<送付先>
〒695-0021 江津市都野津町2371-15
そうえんデイサービス 宛

◆選考は江津で行います。

7 選考等

採用人数

1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

書類選考結果通知

書類到着後 10日以内

面接選考結果通知

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

メール

その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 695-0021

島根県江津市都野津町2371番15

そうえんデイサービス

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 ~~マイカーカード~~ ~~その他~~

送付方法

メール

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 695-0021

島根県江津市都野津町2371番15

そうえんデイサービス

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

担当者

代表取締役

ヒラヤマ 平山

電話番号 0855-53-5404

FAX 0855-53-5405

Eメール

内線（ ）