

求人番号

37010-10339241

事業所番号

3701-613833-7



受付年月日 令和6年4月17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			Z88	
			B41	A78

就業地住所	職業分類
香川県高松市	050-02

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不可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ジンセンカイ カイゴロウジンホケンシセツ ワタシノサト 医療法人社団 仁泉会 介護老人保健施設 渡の里
所在地	〒761-1703 香川県高松市香川町浅野2061 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員
仕事内容	通所リハビリテーション（定員40名）での介護業務全般（送迎を含む） ・入浴介助 ・レクリエーション ・食事介助 *社用車：普通車、軽自動車 「働き方改革関連認定企業」 ※変更範囲：変更なし
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・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

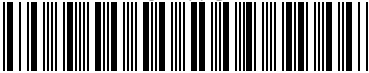
就業場所	事業所所在地と同じ 〒761-1703 香川県高松市香川町浅野2061 コトデンバス道端駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 施設敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護業務
必要スキル	
必要免許・資格	介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	186,700 円 ~ 206,700 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 月平均労働日数（21.2 日） 153,000 円 ~ 173,000 円
給付 (b)	デイ 手当 10,000 円 ~ 10,000 円 介護処遇 手当 10,000 円 ~ 10,000 円 特定処遇 手当 11,700 円 ~ 11,700 円 処遇支援 手当 2,000 円 ~ 2,000 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 (d)	業務報奨手当 10,000 円
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 7,000 円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,500 円 ~ 2,500 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 3.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



37010-10339241

事業所番号



3701-613833-7 (2/2)

事業所名	医療法人社団 仁泉会 介護老人保健施設 渡の里
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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			
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	60分	年間休日数	110日	
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始（12／30～1／3） 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	あり (勤続 5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 150人 就業場所 58人 (うち女性 45人) (うちパート 18人)	設立年 平成 6年 資本金 3,500万円 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設（通所リハビリテーション事業所含む）・居宅介護支援・訪問リハビリテーション	
会社の特長	緑に囲まれた落ち着いた雰囲気の中でプライバシーを大切にすること。ユニットケアを取り入れている。広い庭、リビング等ハード面も充実しており、質の高いリハビリ・医療・福祉サービスを提供する	
役職／代表者名	理事長 西岡 敦子	法人番号 2470005000566
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	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

*運営団体は西岡医院です。
*福利厚生として職員とその家族に対して医療費補助、予防接種一部補助や西岡医院病児保育室レインボーキッズ使用補助等があります。
*昇給・賞与は会社業績及び能力による。
*マイカー通勤可：無料駐車場あり
「次世代育成支援対策推進法に基づく認定事業所」

*ハローワークからの事前連絡の上、応募書類を事業所所在地まで送付して下さい。
書類選考後、面接日等を連絡します。

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 書類到着後 3日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	随時 []			
選考場所	〒 761-1703 香川県高松市香川町浅野 2 0 6 1 コトデンバス道端駅 から 徒歩15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 マイカーカード [その他]			
	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 〒 761-1703 香川県高松市香川町浅野 2 0 6 1			
	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	採用担当者 マツノ 松野 電話番号 087-888-8555 内線 () FAX 087-888-8666 Eメール			