

求人番号

43010-14568141

事業所番号

4301-112393-4

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                                  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン トウエイカイ カイゴロウジンホケンシセツ ユウシンエン<br>医療法人社団 藤栄会 介護老人保健施設 湧心苑                                                                              |
| 所在地  | 〒 862-0941<br>熊本県熊本市中央区出水 4 丁目 1 5 番 3 0 号<br><br>ホームページ <a href="http://www.toueikai.or.jp/index.html">http://www.toueikai.or.jp/index.html</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                       |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 施設ケアマネジャー（老健入所者対応）                                                                                                    |
| 仕事内容    | ・入所者のケアプラン作成<br>・利用者受入（入所・ショートステイ）、調整業務<br>・居宅、病院との調整<br>・送迎業務 出水校区、出水南校区、砂取校区（社用車使用）<br>・その他付随する業務<br><br>（変更範囲）変更なし |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                       |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                              |

受付年月日 令和6年5月7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  | Z41               |  |  | Z54 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|           |        |
|-----------|--------|
| 就業地住所     | 職業分類   |
| 熊本県熊本市中央区 | 049-07 |
|           |        |
|           |        |

|               |
|---------------|
| 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)                            | 189,900 円 ~ 211,900 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)<br>170,000 円 ~ 190,000 円 |
|       | 資格手当                                  | 10,000 円 ~ 12,000 円                       |
| 金     | 住宅手当                                  | 5,000 円 ~ 5,000 円                         |
|       | 処遇改善手当                                | 2,000 円 ~ 2,000 円                         |
|       | ベースアップ手当                              | 2,900 円 ~ 2,900 円                         |
|       | なし (円 ~ 円)                            | 固定残業代に関する特記事項                             |
| 賞与    | 家族手当を扶養状況により支給します。<br>資格手当：他に資格があれば加算 |                                           |
|       | 月給                                    | 円 ~ 円                                     |
|       | その他内容                                 |                                           |
|       | 通手動当                                  | 実費支給 (上限あり)                               |
| 賞締切金日 | 固定 (月末以外)                             | 毎月 15 日                                   |
| 賞支払金日 | 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 700 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)         |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり)                         | 年 3 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 2.40 ヶ月分 (前年度実績)  |

求人票（フルタイム）

求人番号



43010-14568141

事業所番号



4301-112393-4 (2/2)

|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 藤栄会 介護老人保健施設 湧心苑 |
|------|-------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>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<br>週休二日制 その他<br>*勤務表により月9日休（2月は8日）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | あり<br>(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<br>(一律 65歳)    |       |                 |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>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 120人<br>就業場所 72人<br>(うち女性 49人)<br>(うちパート 5人)                                | 設立年 平成 3年<br>資本金 8,200万円<br>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・居宅支援事業所・ヘルパーステーション・訪問リハビリ・シルバーハウジング・高齢者支援センターささえりあ水前寺  |                                     |
| 会社の特長    | 施設入所では御利用者の尊厳を重視した看護、介護を行う。退所後は専門スタッフの綿密な連携により御利用者の必要に応じたサービスを提供し、在宅での生活を支援している。 |                                     |
| 役職／代表者名  | 理事長 末藤 久和                                                                        | 法人番号 4330005001279                  |
| 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 あり<br>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

『長期療養中の方を雇用する場合は、治療と仕事が両立できるよう配慮いたします。』  
  
・コミュニケーション力を高めることができます。  
・介護、看護の知識が身につきます。  
  
\*マイカー通勤可：駐車場代（2,000円／月）  
  
※ハローワークからの紹介の方に限り、就職祝い金20万円を支給します。  
(就職時10万円、1年勤務後に10万円。ただし使用期間中に自己退職の場合は返金していただきます。)  
  
\*事前に、応募書類を郵送してください。  
書類到着後、面接日時を連絡します。  
(書類選考はありません)

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       | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>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         | その他 後日連絡                                                                          |        |  |
| 選考場所       | 〒 862-0941<br>熊本県熊本市中央区出水 4 丁目 1 5 番 3 0 号                                        |        |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイカーカード</del> その他                               |        |  |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                                          |        |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 862-0941<br>熊本県熊本市中央区出水 4 丁目 1 5 番 3 0 号                             |        |  |
|            | 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        | 事務長<br>フルサワ ヒロユキ<br>古澤 浩幸<br>電話番号 096-371-4165 内線 ( )<br>FAX 096-364-1763<br>Eメール |        |  |