

求人番号

47010-14330041

事業所番号

4701-106383-7

受付年月日 令和6年5月14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				

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

就業地住所	職業分類
沖縄県島尻郡八重瀬町	049-07

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジョウワノカイ 医療法人 助和の会
所在地	〒 901-0411 沖縄県八重瀬町字友寄 4 2 番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（ケアマネージャー）【居宅介護支援事業所】		
仕事内容	居宅介護支援事業所でのケアマネージャー業務 ケアプラン作成 関係各所への連絡・調整 各種手続き 利用者さんご家族・地域との連携 ・業務内容の変更無し ・勤務場所の変更無し		
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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	196,000 円 ~ 218,000 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 (21.0 日) 128,000 円 ~ 128,000 円	
	職能資格調整	手当	35,000 円 ~ 45,000 円 25,000 円 ~ 25,000 円 8,000 円 ~ 20,000 円 円 ~ 円
	固定残業代	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			
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手勤当	一定額	日額 200 円	
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日	
賃支払金日	固定 (月末)		
昇給	なし		
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.50ヶ月分 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-14330041

事業所番号

4701-106383-7 (2/2)

事業所名	医療法人 助和の会
------	-----------

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） 08時 30分 ～ 12時 30分 （3） 13時 30分 ～ 17時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ＊シフト勤務
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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 112日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 希望の日に休み取得OKです！ 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 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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 あり (上限 70歳まで)
入居可能住宅			
	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 45人 就業場所 1人 (うち女性 1人) (うちパート 0人)	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 1階 クリニック（内科、外科、痛み外来、リハビリテーション） 居宅介護支援事業所 2階 通所介護 3階 介護老人保健施設	
会社の特長	八重瀬町に開院して34年、地域医療の向上に努めてまいります。	
役員／代表者名	理事長 甲斐田 和博	法人番号 2360005001492
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 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

私たち居宅介護支援事業所 東風平第一はクリニックとデイサービス併設の事業所です。
現職ケアマネの定年退職に伴う新規募集です。

施設内駐車場有り！（無料）
施設内厨房にて調理した職員食有り！（希望者）（職員価格）

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []
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 1日以内 面接後 1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	〒 901-0411 沖縄県八重瀬町字友寄4 2 番地
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 マイページカード [その他]
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒
	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	総務課 アベ 阿部 電話番号 098-998-6987 内線 () FAX 098-998-6978 Eメール