

求人番号

47020- 6457041

事業所番号

4702-102202-6

受付年月日 令和6年4月2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

Z54

Y12

B05

就業地住所

沖縄県中頭郡北谷町

職業分類

050-01

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 リュウキュウメディカルズ
株式会社 琉球メディカルズ

所在地

〒 904-0103

沖縄県北谷町桑江 4 0 0 - 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職（有料老人ホームちゅうざん）

仕事内容

有料老人ホームにおける介護業務全般（食事・入浴・排泄介助等）

*夜勤は2フロア3名体制。必要時に応じて他フロアスタッフが応援対応します。

*有料老人ホーム介護型：入居定員34名

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

〒 904-0103

沖縄県北谷町桑江 4 0 0 - 2

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

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（18歳 ～ 59歳）

年齢制限該当事由 定年を上限

深夜勤務がある為／定年年齢を上限として募集・採用するため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

162,480 円 ～ 213,480 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（20.4 日）

162,480 円 ～ 213,480 円

給付額 (b)

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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 (d)

*夜勤手当：5,500円/回

*住宅手当・扶養手当は会社規定に準じて別途支給

*介護福祉士：10,000円

*介護職処遇改善金（介護職員等処遇改善含む）

令和4年度実績：平均530,000円/年

*月額の目安「年俸÷12ヶ月」で計算・表示

賃形態金等

年俸制

1,949,760 円 ～ 2,561,760 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,400 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

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ～ 15,000 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

株式会社 琉球メディカルズ

求人票（フルタイム）

求人番号

47020- 6457041

事業所番号

4702-102202-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 11時 00分 ～ 20時 00分
（3） 16時 30分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
*（1）～（3）シフト勤務
*（3）夜勤：月平均7回程度勤務あり
*月平均労働時間166H

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

120日

休日等

その他
週休二日制 その他
・シフトによる週1～3日、月9～10日休み
・年末年始（12／31～1／3）
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

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 106人

就業場所 21人

（うち女性 15人）

（うちパート 1人）

設立年 昭和62年

資本金 1,000万円

労働組合 なし

事業内容

・介護保険関連事業・有料老人ホーム
・事務受託業務等

会社の特長

介護保険事業全般の展開を行い、ご利用者が安心して生活が送れるように支援していける事業を目指しています。

役職／代表者名

代表者 末永 佳子

法人番号 5360001009280

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 あり

求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
※無料駐車場あり。
※賃金締日：毎月20日、支払い日：同月末日。
※通勤手当について：会社規定の範囲で支給。
片道2km以上、3,800円～上限10,400円まで
※ヘルパー等の資格取得を目指している方、シフト調整可能。
※18歳未満の方は、22時以降の勤務はありません。

【月額目安】
資格のない方 ：162,480円
介護職員初任者研修・ヘルパー2級：168,480円

*事業所見学可 見学希望者は、事前に担当者までご連絡下さい。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行って下さい。

7 選考等

採用人数

2人

募集理由 欠員補充

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 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

〒904-0103
沖縄県中頭郡北谷町字桑江400-2

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 ~~資格カード~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所
〒

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
ナカエマ マサル
仲榮 眞 勝
電話番号 098-926-2486 内線（ ）
FAX 098-936-5833
Eメール medicals@chuzan.or.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。