

求人番号

02020- 5544441

事業所番号

0202-614761-3

1 求人事業所

|      |                                                          |
|------|----------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン メディカルフロンティア<br>医療法人 メディカルフロンティア                 |
| 所在地  | 〒 039-1105<br>青森県八戸市大字八幡字下樋田 1 番地 4<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                 |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護職員（有資格者）【グループホームサポージュ白山台】                                                                                                     |           |
| 仕事内容    | ◇介護職員<br>・認知症高齢者共同生活介護施設（高齢者グループホーム）での介護業務、日常生活のお世話<br>・食事、移動、トイレ、入浴、余暇活動等の支援<br>・2ユニット18床<br><br>《急 募》<br><br>従事する業務の変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>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                                                                                                                            | 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<br><br>契約更新の条件                                                                                                        |           |

受付年月日 令和6年4月19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  | A52               | B20 | Z88 | 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不可

就業地住所

|        |
|--------|
| 青森県八戸市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                                                                |                                  |                     |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                                                                                     | 180,000 円 ~ 225,000 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 (20.9 日)                 |                     |
|       | 145,000 円 ~ 190,000 円                                                                          |                                  |                     |
| 手当    | 処遇                                                                                             | 手当                               | 35,000 円 ~ 35,000 円 |
|       |                                                                                                | 手当                               | 円 ~ 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                                                                                  |                                  |                     |
|       |                                                                                                |                                  |                     |
|       |                                                                                                |                                  |                     |
| その他手当 | *夜勤手当：5,000 円/回<br>*介護福祉士資格手当：6,000 円/月<br>*扶養家族手当：5,000 円/月<br>*住宅手当：10,000 円/月 (賃貸住宅の世帯主に限る) |                                  |                     |
|       |                                                                                                |                                  |                     |
|       |                                                                                                |                                  |                     |
|       |                                                                                                |                                  |                     |
| 賃形態金等 | 月給                                                                                             | 円 ~ 円                            |                     |
|       | その他内容                                                                                          |                                  |                     |
| 通手動当  | 実費支給 (上限あり)                                                                                    | 月額 11,300 円                      |                     |
| 賃締切金日 | 固定 (月末)                                                                                        |                                  |                     |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外)                                                                                      | 翌月                               | 10 日                |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)                                                                                  | 昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 2.00% (前年度実績) |                     |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり)                                                                                  | 年 2 回 (前年度実績)                    |                     |
| 与     | 賞与月数 計                                                                                         | 4.00 ヶ月分 (前年度実績)                 |                     |

求人票（フルタイム）

求人番号



02020- 5544441

事業所番号



0202-614761-3 (2/2)

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 医療法人 メディカルフロンティア |
|------|------------------|

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 00分 ～ 17時 00分<br>（2） 10時 00分 ～ 19時 00分<br>（3） 15時 00分 ～ 09時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間（3）…休憩時間 120分                                                                        |       |      |
|      | 時間外労働あり 月平均 1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 | 114日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>勤務表による<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>                   | 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<br>（一律 60歳）（上限 65歳まで） |                                        |       |             |
| 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 128人<br>就業場所 16人<br>（うち女性 13人）<br>（うちパート 2人）     | 設立年 平成24年<br>資本金<br>労働組合 なし      |
|                  | 事業内容<br>診療所及び高齢者住宅、訪問診療、訪問看護、訪問介護事業を通じて地域医療、福祉に貢献します。 |                                  |
| 会社の特長            | 八戸市において、在宅医療を中心に診療所経営、介護事業を運営しています。                   |                                  |
| 役職／代表者名          | 理事長 高田 将司                                             | 法人番号 3420005006798               |
| 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 該当者なし<br>看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績          |                                                       |                                  |

求人に関する特記事項

- \*無料駐車場あり。
- \*職員給食あり。
- \*働き方や福利厚生に取り組む法人です。
- \*事前に履歴書・紹介状を郵送してください。書類選考後、面接日を連絡致します。
- \*F B連携事業対象求人
- \*急遽欠員がでたため急募です。

7 選考等

|            |                                                                                                                |                   |          |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|
| 採用人数       | 1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       | 書類選考結果通知 書類到着後 5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 Eメール その他                                                                                     |                   |          |
| 日時         | その他 書類選考後連絡                                                                                                    |                   |          |
| 選考場所       | 〒 039-1105<br>青森県八戸市大字八幡字下樋田 1 番地 4<br>八戸駅 から 車10分                                                             |                   |          |
| 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>マイページ</del> その他                                                              |                   |          |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ                                                                               |                   |          |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 039-1105<br>青森県八戸市大字八幡字下樋田 1 番地 4                                                                 |                   |          |
|            | 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        | 法人本部長<br>ナカノワタリ エリ<br>中野渡 恵理<br>電話番号 0178-32-7333 内線（ ）<br>FAX 0178-23-3722<br>Eメール info@medicalfrontier.or.jp |                   |          |