

求人番号

03050- 1787341

事業所番号

0305-101409-0

受付年月日 令和6年4月8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	A24	A91		Z54	

就業地住所

岩手県一関市

職業分類

049-02

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 ピヤッコウ

医療法人 白光

所在地

〒 021-0885

岩手県一関市田村町 2 番 2 2 号

ホームページ <https://silver34.webnode.jp/>

2 仕事内容

職種

支援相談員

仕事内容

◇支援相談員業務全般となります。

・入所相談

・家族と施設、家族と利用者とコーディネートをする業務

・入所者の受け入れ、入所者の相談、家族からの相談

・利用者のサポート業務

・病院受診時の調整業務

・その他、上記に付随する業務

《急 募》

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 非正規社員

正社員登用 **あり**

正社員登用の実績（過去 3 年間）

2 人

派遣・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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）

1 年

契約更新の可能性 **あり**（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務能力、勤務態度、勤務成績

3 賃金・手当

月額（a + b）

195,000 円 ～ 228,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（21.6 日）

165,000 円 ～ 180,000 円

調整 手当 8,000 円 ～ 8,000 円

住宅 手当 5,000 円 ～ 5,000 円

処遇改善 手当 5,000 円 ～ 5,000 円

資格 手当 12,000 円 ～ 30,000 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

実費支給（上限あり）

月額 11,300 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 0 円 ～ 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 2.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名	医療法人 白光
------	---------

求人票（フルタイム）

求人番号

03050- 1787341

事業所番号

0305-101409-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00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	105日
休日等	その他 週休二日制 その他 休日はシフト制で月8日程度 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 86人 就業場所 56人 （うち女性 32人） （うちパート 6人）	設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設・グループホーム・居宅介護支援事業所・小規模多機能型居宅介護事業所	
会社の特長	医療と福祉が融合した中間施設として高齢者の皆様の健康を取り戻し、自立を促進し家庭復帰を援助していく施設であります。	
役職／代表者名	理事長 橋本 幸徳	法人番号 2400505000106
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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 7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 その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 021-0852 岩手県一関市字沢 2 9 8 - 2 介護老人保健施設 シルバーヘルス一関 JR一関駅 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） 職務経歴書 マイページ [その他]		
	送付方法 マイページ 郵送 求職者マイページ []		
	郵送の送付場所 〒 021-0852 岩手県一関市字沢 2 9 8 - 2 介護老人保健施設 シルバーヘルス一関		
	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	事務長 カノ ナオキ 鹿野 直紀 電話番号 0191-26-3387 内線（ ） FAX 0191-26-2587 Eメール shi777@violin.ocn.ne.jp		