

求人番号

06040- 3026541

事業所番号

0604- 704-0

受付年月日 令和6年5月1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	Z54				

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
山形県鶴岡市	050-01
	050-02
	050-99
	産業分類
939	他に分類されない非営利的

1 求人事業所

事業所名	イッパンシャダンホウジン ツルオカチクイシカイ		
所在地	〒 997-0035 山形県鶴岡市馬場町 1 - 3 4		
	ホームページ https://tsuruoka-med.jp		

2 仕事内容

職種	介護福祉士		
仕事内容	○湯田川温泉リハビリテーション病院での入院患者の介護業務、通所リハビリテーション業務 ○介護老人保健施設みずばしょう入所者の介護業務、通所リハビリテーション業務 ○在宅サービスセンターでの訪問入浴業務 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・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)	157,694 円 ~ 220,044 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 (20.1 日) 151,750 円 ~ 214,100 円	
	処遇改善手当	5,944 円 ~ 5,944 円	
	手当	円 ~ 円	
金	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	*家族手当 *住宅手当 (条件あり) *時間外手当 *深夜割増手当 (湯田川リハビリ病院とみずばしょうは夜勤あり)	
	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 20,900 円	
	賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日	
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,250 円 ~ 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)		

就業場所	〒 997-0035 山形県鶴岡市馬場町 1 - 3 4		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 市内 3 施設
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 定年が 60 歳であること及び深夜勤務のため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

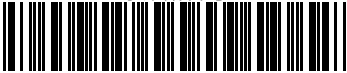
求人票（フルタイム）

求人番号



06040- 3026541

事業所番号



0604- 704-0 (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 30分 ～ 17時 30分 （2） 08時 30分 ～ 19時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *（2）は休憩90分 *19：00～翌9：00・休憩120分 など （湯田川リハビリテーション病院とみずばしょう）		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 123日
休日等	その他 週休二日制 その他 当会シフトによる 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 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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 65歳まで）	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
	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 445人 就業場所 445人 （うち女性 335人） （うちパート 16人）	設立年 昭和22年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	人間ドック、健康診断、臨床検査、訪問リハビリ、訪問看護、訪問入浴、湯田川温泉リハビリテーション管理運営、介護老人保健施設、ケアプランセンター、地域包括支援センター
会社の特長	当会は地域住民の健康維持・増進と健やかな長寿社会の実現のために地域に貢献し医の心を忘れず、知識と技術の向上を目指し、不断の研鑽に励みながら日々前進する組織を目指します	
役職／代表者名	会長 福原 晶子	法人番号 7390005003936
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	U I J ターン歓迎	

求人に関する特記事項

【賞与】
初回は支給なし、2回目は支給率の1／2を支給します。
以降は年2回支給します。支給額は4ヶ月分。（R5年度実績）

【特定処遇改善手当】
経験年数により、年間約8万～16万円を年2回に分け支給します。

*給与は経験年数などによって異なります。

*R4年度有休取得率66.9%（全事業所・全職種平均）

※応募希望の方は、事前に指定申込書、卒業証明書、ハローワーク紹介状、職務経歴書（任意様式 ※職務経歴を有する方のみ）、資格免許証の写を郵送または持参してください。

※【指定申込書】および【職員募集要項】は当会HPでご確認・ダウンロードできます。

◆詳細は「職員募集要項」をご覧ください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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 書類到着後 1日以内 面接後 14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	随時 []	
選考場所	〒997-0035 山形県鶴岡市馬場町1-34 鶴岡駅 から 徒歩15分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 資格カード [その他 指定申込書]	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [持参]	
	郵送の送付場所 〒997-0035 山形県鶴岡市馬場町1-34	
	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	総務課長 タチバナ シンタロウ 橋 慎太郎 電話番号 0235-22-0136 内線 () FAX 0235-25-0772 Eメール	