

求人番号

07050- 1734041

事業所番号

0705-102211-5

受付年月日

令和6年4月9日

紹介期限日

令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

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

就業地住所

福島県白河市

職業分類

023-02

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可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンセイホウカイトクベツヨウゴロウジンホームコミネエン
社会福祉法人清峰会特別養護老人ホーム小峰苑

所在地

〒 961-0024
福島県白河市新夏梨 1 番地 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護職員

仕事内容

特別養護老人ホームでの看護業務
・利用者（100名程度）の処置、服薬、健康管理等の看護業務
・看護記録、報告書の作成（PC入力有り）

*パソコンレベルは画面に文字入力ができる・定型への入力ができる程度

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**
正社員登用の実績（過去3年間）
希望者の勤務形態を変更した実績あり。

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
～ 令和6年9月30日
契約更新の可能性 **あり**（原則更新）
契約更新の条件

就業地住所

事業所所在地と同じ
〒 961-0024
福島県白河市新夏梨 1 番地 2

新白河駅 から 車15分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）
屋外に専用喫煙場所有り

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 **あれば尚可**
看護師、准看護師の経験

必要PCスキル

必要な免許・資格

看護師 **必須**
准看護師 **必須**

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 **必須**

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

時間額 (a + b)

1,200 円 ～ 1,400 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,200 円 ～ 1,400 円

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

*超過勤務手当
*オンコール手当
*法人規定による住宅手当、扶養手当有
*永年勤続表彰制度有
*毎月処遇改善手当を支給
*賞与時特定処遇改善手当の支給もあります。

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 24,400 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 **あり**）
昇給率 1月あたり 1.00% ～ 4.00%（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

07050- 1734041

事業所番号

0705-102211-5 （2 / 2）

事業所名	社会福祉法人清峰会特別養護老人ホーム小峰苑
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 13時 00分 （2） 09時 30分 ～ 13時 30分 （3） ～ 又は 09時 00分 ～ 16時 00分 の間の 4時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 4時間程度働ける方を募集いたします。 時間は相談可能です。 働ける時間帯をお知らせ下さい。			
	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	0分	週所定労働日数	週3日 以上	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 毎月の勤務表によるが応相談			

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 なし 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （上限 70歳まで）			
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 363人 就業場所 73人 （うち女性 61人） （うちパート 12人）	設立年 昭和59年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 指定介護老人施設・指定短期入所事業・通所介護・居宅介護支援事業・ケアハウス	
会社の特長	6 5 歳以上の介護の必要なお年寄りの入所施設	
役職／代表者名	施設長 櫻井 厚志	法人番号 8380005004653
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 あり 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 あり U I J ターン歓迎		

求人に関する特記事項

勤務曜日、時間等相談に応じます。
ブランクがあっても丁寧にご指導いたします。
ぜひご応募下さい。

【書類送付】
応募書類を事業所担当者宛に送付下さい。
書類選考後、ご本人へご連絡致します。

有給休暇：週の所定労働日数等に応じ付与
加入保険：週の所定労働時間等に応じ加入

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 書類到着後 10日以内 面接後 10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	〒 961-0024 福島県白河市新夏梨 1 番地 2 新白河駅 から 車15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 職務経歴表 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 961-0024 福島県白河市新夏梨 1 番地 2		
	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	施設長 副施設長 サクライ ウチヤマ 櫻井 内山 電話番号 0248-31-2222 内線（ ） FAX 0248-31-2227 Eメール		