

求人番号

08010-10183341

事業所番号

0801-616286-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン メグミノカイ カイゴロウジンホケンシセツ サクラノサトケイアイノモリ 社会福祉法人 愛の会 介護老人保健施設 桜の郷敬愛の杜
所在地	〒 311-3117 茨城県東茨城郡茨城町桜の郷 1 0 0 0 - 2 ホームページ http://www.heart-pia.com/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（居宅）
仕事内容	* 下記の業務を行っていただきます。 ・ご利用者様やそのご家族様の介護相談、連絡調整 ・ケアプランの作成 ・要介護認定の書類作成代行 ・ご利用者様宅へ訪問や関係機関の訪問 * 社用車使用あり（普通自動車 A Ⅱ 限定可） * 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

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	

就業地住所

茨城県東茨城郡茨城町

職業分類

049-07

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

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	180,800 円 ~ 254,000 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 (21.4 日) 163,800 円 ~ 237,000 円
業務手当	15,000 円 ~ 15,000 円
地域手当	2,000 円 ~ 2,000 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	住宅手当上限 26,000 円 扶養手当 5,500 円 ~
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 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1 月あたり 1.50% ~ 1.50% (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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 愛の会 介護老人保健施設 桜の郷敬愛の杜

求人票（フルタイム）

求人番号



08010-10183341

事業所番号



0801-616286-8 (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) ～
(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 108日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制（月9日休み）
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 1,200人
就業場所 84人
(うち女性 56人)
(うちパート 4人)
設立年 平成 6年
資本金
労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設において、高齢者の自宅復帰の目標に向かい、医師による医学的管理を基準にした看護・介護・リハビリテーション・栄養管理を行っています。

会社の特長

平成24年7月にオープン。個室ユニット型と多床室がある介護老人保健施設。その他、短期入所療養介護や通所リハビリテーションの事業を展開しています。

役員／代表者名

理事長 木村 都央
法人番号 7050005003656

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 なし 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

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 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 その他

日時

随時

選考場所

〒 311-3117
茨城県東茨城郡茨城町桜の郷1000番地2
茨城交通バス 桜の郷バス停から徒歩5分駅

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 その他 資格証の写し
送付方法 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
サワムラ 澤村
電話番号 029-353-6581 内線（ ）
FAX 029-353-6582
Eメール