

求人番号

08031-490741

事業所番号

0803-700580-0

受付年月日 令和6年3月7日

紹介期限日 令和6年5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

A01

Z54

就業地住所

茨城県下妻市

職業分類

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

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

シャカイフクシホウジン サママカイ トクベツヨウゴロウジンホーム アタゴエン
社会福祉法人砂沼会 特別養護老人ホーム愛宕園

所在地

〒304-0028
茨城県下妻市下木戸544-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職

仕事内容

○特別養護老人ホーム愛宕園での介護業務。
・介護を必要としている高齢者の方の食事、入浴、レクリエーション
・生活相談をしながら日々の生活を支援していきます。
※従来型（4人部屋）36名、ユニット型（個室）50名

*応募の際は、ハローワーク紹介状の交付を受けてください。
*面接の際は、必ずハローワーク紹介状を持参してください。
*オンライン自主応募の場合は、ハローワーク紹介状不要です。

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・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

3 賃金・手当

月額（a+b）165,300円～205,000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
139,300円～179,000円

月平均労働日数（20.0日）

賃金

（a）
基本給

（b）
特殊業務手当
処遇改善手当
ベア手当

（c）
固定残業代

（d）
資格手当
ケアマネジャー
社会福祉士
介護福祉士
夜勤手当

賃形態等

なし（円～円）
固定残業代に関する特記事項

通手動当

実費支給（上限あり）

月額25,000円

賃締切金日

固定（月末）

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3,000円～4,000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）

事業所名

社会福祉法人砂沼会 特別養護老人ホーム愛宕園

求人票（フルタイム）

求人番号

08031- 490741

事業所番号

0803-700580-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 13時 00分 ～ 22時 00分
（3） 22時 00分 ～ 07時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
3 6 協定届出済
シフト制

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2 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 125日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる
年末年始・夏季休暇あり
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 73人
（うち女性 66人）
（うちパート 6人）
設立年 昭和48年
資本金
労働組合 なし

事業内容

老人ホームのお年寄りにおける身の回りの介護

会社の特長

環境に恵まれ、家庭的で明るい老人ホーム。現在は、在宅にも目を向け、デイサービス事業、居宅介護支援事業、短期入所事業も実施している。

役職／代表者名

施設長 新海 大
法人番号 7050005004357

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 あり

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 なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

※入社後、6ヶ月経過前に2日の有給休暇付与あり。
・12：00～13：00の間の電話連絡：可
・電話連絡は17：30までをお願いします。

7 選考等

採用人数

2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
書類到着後1日以内 面接後 5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

〒 304-0028
茨城県下妻市下木戸 5 4 4 - 1
下妻駅

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
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
コバヤシ ショウコ
小林 昌子
電話番号 0296-44-5387 内線（ ）
FAX 0296-44-5090
Eメール