



求人番号

08050-2012311

事業所番号

0805-613980-7

受付年月日 令和3年4月6日

紹介期限日 令和3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	A01	B10	Z54	

就業地住所

茨城県猿島郡境町

職業分類

361-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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	イリョウホウジン シュンジンカイ 医療法人 駿仁会
所在地	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	介護職
仕事内容	*介護老人保健施設での介護業務 ・利用者の日常生活援助 (食事、入浴、排泄、更衣介助等) ・余暇活動支援 (レクリエーション補助、アクティビティ等) の実施など ・利用者さまが快適な日常を送れるためのサポート業務
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) 5人
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) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 介護老人保健施設 夢彩の舎 (ゆめさいのいえ) 圏央道 境古河ICから車で15分 JR宇都宮線 古河駅 から 車40分 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 あれば尚可
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

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,140円 ~ 1,345円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	850円 ~ 1,055円
介護職 手当	290円 ~ 290円
手当	円 ~ 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
その他手当付記事項	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	医療法人 駿仁会
------	----------

# 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(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 ※就業時間、日数は応相談
------	--

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 週所定労働日数 週3日 ~ 週4日 労働日数について相談可

休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 財形 その他 ( ) 退職金共済 未加入 退職金制度 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 なし 勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )
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 100人 就業場所 100人 (うち女性 70人) (うちパート 40人)	設立年 平成22年 資本金 4億4,100万円 労働組合 なし
事業内容	介護老人保健施設 夢彩の舎	
会社の特長	「関わり合いを持ったら何時どんなことでも責任を持ってお世話をする」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰もが安心して暮らせる社会を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 大山 奈津子	法人番号 2050005004790
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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項	<p>◆年次有給休暇・加入保険は法定通り◆ 「賃金は資格・経験等により決定します」</p> <p>*勤務時間・日数・曜日等は相談に応じます</p> <p>*労働条件により該当する保険に加入</p> <p>*通勤手当は法人規定による(無料駐車場あり)</p> <p>*事前に「紹介状」「履歴書」を送付して下さい。書類選考通過者には7日以内に面接日時を連絡致します。 【送付先】〒329-0101 栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2 医療法人 駿仁会 採用担当宛</p> <p>■お問合わせは常時可 ■制服貸与</p>
------------	--

## 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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 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 Eメール その他	
日時	その他 書類選考通過者を面接	
選考場所	〒306-0417 茨城県猿島郡境町若林2269-1 介護老人保健施設 夢彩の舎 (ゆめさいのいえ) 圏央道 境古河ICから車で15分 JR宇都宮線 古河駅 から 車40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 ( ) その他 応募書類事前送付	
送付方法	Eメール 郵送 ( )	
郵送の送付場所	〒329-0101 栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2 医療法人 駿仁会 採用担当宛	
	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	法人本部 採用担当 電話番号 0280-57-2256 内線 ( ) FAX 0280-57-0807 Eメール	