

求人番号

09010-11695141

事業所番号

0901-618202-3

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y12

就業地住所

栃木県宇都宮市

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可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ヨゼフカイ カイゴツキユウリョウロウジンホーム オウアン

医療法人社団 ヨゼフ会 介護付有料老人ホーム 桜庵

所在地

〒321-0101

栃木県宇都宮市江曾島本町8番9号

ホームページ

www.ouan.jp

2 仕事内容

職種

介護職

仕事内容

介護付き有料老人ホームにて、入居者様の介護や生活のお手伝いのお仕事になります。

・身体介護（食事の介助・入浴介助・排泄介助・着替え等の介助）を行っていただきます。

・夜勤もあります（5～7回程度／月）

【業務の変更範囲：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・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）

216,500円 ～ 261,500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（20.8日）

170,000円 ～ 195,000円

職務手当

11,500円 ～ 11,500円

処遇改善手当

35,000円 ～ 55,000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

その他手当（d）

*夜勤手当：9,500円／回（例：3回28,500円・7回66,500円）

*資格手当：0円～15,000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 24,000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

なし

賞与

あり（前年度実績あり）

年2回（前年度実績）

賞与月数 計 1.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11695141

事業所番号



0901-618202-3 (2/2)

事業所名	医療法人社団 ヨゼフ会 介護付有料老人ホーム 桜庵
------	---------------------------

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） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 11時 30分 ～ 20時 30分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16：30～9：00（夜勤：5～7回／月）〕		
	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	115日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔土日祝の出勤についてはシフト制となります。〕 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（ ）	加入	あり (勤続 2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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 65歳)			
入居可能住宅 〔 〕			
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 34人 就業場所 23人 (うち女性 20人) (うちパート 4人)	設立年 平成26年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護付有料老人ホームです。医療法人社団ヨゼフ会が初めて運営する介護施設です。	
会社の特長	介護付きの有料老人ホームですので、入居者の皆様に「安全で安心な医療と介護」を提供してまいります。高品質な介護サービスと充実した施設サービスによりに入居者、スタッフに満足感を提供。	
役職／代表者名	理事長 朝信 泰昌	法人番号 1060005001838
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		

求人に関する特記事項

*マイカー通勤時；駐車場無料
*事前見学も可能です。ご連絡ください。 【事前見学可】
*オンライン自主応募の場合ハローワーク紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数	2人 募集 欠員補充理由 〔 〕		
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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内		
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	〒 321-0101 栃木県宇都宮市江曾島本町8番9号 東武宇都宮線 江曾島駅 から 徒歩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 資格カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 〔 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 マツモト 松本 電話番号 028-658-3399 内線 () FAX 028-658-2025 Eメール		