



求人番号

09011- 788541

事業所番号

0901-932000-1

受付年月日 令和6年6月12日

紹介期限日 令和6年8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			Z88	

就業地住所

栃木県那須郡那珂川町

職業分類

023-02

産業分類

855 障害者福祉事業

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンドウアイカイ ナカガワエン 社会福祉法人同愛会 なかが和苑
所在地	〒324-0618 栃木県那須郡那珂川町小口1728 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	同一敷地に障害福祉サービスと介護保険サービス、バリアフリー温泉宿、日帰り温泉、カフェを一体的に運営しています。地域の福祉拠点として、日頃から住民との交流を大切にしています。相互に理解できる環境を作ること、地域共生社会の実現を目指しています。 ■生活介護事業所(定員15名)、通所介護(定員10名)での看護師業務になります。 *利用者への健康チェックや健康相談、指導、記録等の業務を行っています。 *カンファレンスや訪問調査への同行 *レクリエーションや行事等への参加 「変更範囲:変更なし」
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 非常勤職員 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)
派遣・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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒324-0618 栃木県那須郡那珂川町小口1728 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 喫煙室あり		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 看護師又は准看護師		
必要スキル	必須 必須		
必要免許・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ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	207,360円 ~ 241,920円	
※(固定残業代がある場合はa+b+c)		
基本給(a)	基本給(月額平均)又は時間額 207,360円 ~	月平均労働日数(21.6日) 241,920円
定額の手当(b)	手当 円 ~ 円	円 ~ 円
変動の手当(c)	手当 円 ~ 円	円 ~ 円
固定残業代(d)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当(e)	※賃金は時給×8時間×21.6日勤務で月額換算	
賃形態等	時給 1,200円 ~ 1,400円	その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 日額 400円	
賃締切日	固定(月末)	
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 15日	
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 50円(前年度実績)	
賞与	なし 年回(前年度実績)	

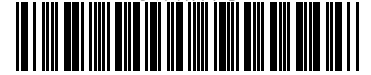
求人票（フルタイム）

求人番号



09011-788541

事業所番号



0901-932000-1 (2/2)

事業所名	社会福祉法人同愛会 なかが和苑
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00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	時間外労働あり 月平均 5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 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 4週8休 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 あり (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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 299人 就業場所 16人 (うち女性 7人) (うちパート 2人)	設立年 平成11年 資本金 労働組合 なし
事業内容	障害者支援施設、障害者福祉サービス事業、生活介護等、老人デイサービスセンター、在宅介護支援センター、認知症グループホーム、小規模多機能型居宅介護事業、特別養護老人ホーム、保育所	
会社の特長	人と人の関わりを福祉の基本とし、入所、通所、在宅等、利用スタイルにこだわらず全てを地域生活と捉え、地域社会と協同し「うるおいのある」地域福祉の創造を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 菊地 月香	法人番号 8060005002631
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 なし
		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
※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験
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 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
		メール	その他
日時	随時		
選考場所	〒 324-0003 栃木県大田原市小滝17-18 老人デイサービスセンター-藍		
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 必要 ()		
	送付方法 メール 郵送 () 求職者マイページ ()		
	郵送の送付場所 〒		
	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	管理者 ツカダ ショウゴ 塚田 翔伍 電話番号 0287-92-5511 内線 () FAX 0287-92-5513 Eメール		