

求人番号

09050- 1483141

事業所番号

0905-613830-8

受付年月日 令和6年3月22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

277

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県足利市

職業分類

023-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ カルナケアサービス

所在地

〒 326-0845

栃木県足利市大前町 7 0 6

ホームページ

2 仕事内容

職種

正、准看護師「看護」＜急募＞

仕事内容

当社デイサービス及び一般有料老人ホーム内での看護業務を担当して頂きます。

・利用者様の薬管理や褥瘡等の処置やバイタルチェック

・往診時及び通院時のドクターへの対応

・利用者様の健康管理やドクターからの指示対応など

・その他関連業務

＊約60名利用者様を看護師2名体制で対応しています。

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

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 326-0845

栃木県足利市大前町 7 0 6

業務内容

J R 両毛線 山前駅 から 徒歩30分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

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

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・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 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 異なる 条件の内容

時給：1300円

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

270,000 円 ～ 290,000 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 (21.6 日)

180,000 円 ～ 180,000 円

主任 手当 50,000 円 ～ 50,000 円

資格 手当 40,000 円 ～ 60,000 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

賃金目安：正看護師 月給 29万円

准看護師 月給 27万円

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

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 5.00% ～ % (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与金額 50,000 円 ～ 円 (前年度実績)

事業所名

株式会社 カルナケアサービス

求人票（フルタイム）

求人番号



09050- 1483141

事業所番号



0905-613830-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

105日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

希望日を基にスタッフ間で調整しシフト表を作成。

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 30人

就業場所 30人

(うち女性 27人)

(うちパート 27人)

設立年 平成16年

資本金 500万円

労働組合 なし

事業内容

有料老人ホーム
デイサービスセンター

会社の特長

男・女問わずスタッフ全員楽しみながら働いています。

役職／代表者名

代表取締役
藤田 一志

法人番号 7060001019993

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 あり

育児休業取得実績 該当者なし

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 あり

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

3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

即決

書類選考結果通知

書類到着後 1日以内

面接選考結果通知

面接後 3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

随時

選考場所

〒 326-0845

栃木県足利市大前町 7 0 6

J R両毛線 山前駅 から 徒歩30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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 面接時持参

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

面接際には運転免許証及び看護師免許証を持参ください。

担当者

施設長

キノ 紀

電話番号 0284-65-4161 内線 ()

FAX 0284-65-4162

Eメール