

求人番号

14100- 3220141

事業所番号

1410-107358-2

受付年月日 令和6年3月26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

A11

K45

A40

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

神奈川県愛甲郡愛川町

職業分類

023-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

カナガワケンコウセイノウギョウキョウドウクミアイレンゴウカイ ホケンフクシセンター

所在地

〒 243-0022

神奈川県厚木市酒井 3 1 3 2

ホームページ

www.kouseiren.net/hokenfukusi

2 仕事内容

職種

看護師（愛川町）

仕事内容

ディサービスセンター利用者の体調チェック、身体状況の把握等の看護業務をしていただきます。

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 準職員

正社員登用 なし

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

210,650 円 ～ 323,620 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

210,650 円 ～ 323,620 円

月平均労働日数（21.2 日）

手当

円 ～ 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

賞与

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 4,000 円 ～ 6,000 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 2.70ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	神奈川県厚生農業協同組合連合会（ＪＡ神奈川県厚生連）保健福祉センター
------	------------------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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 [所定労働時間は150時間／月]
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 110日
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 [年次有給休暇、年末年始休暇] 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 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（ → ）	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 なし 再雇用制度 なし 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 1,800人 就業場所 20人 （うち女性 13人） （うちパート 15人）	設立年 昭和43年 資本金 40億4,000万円 労働組合 あり
	事業内容	人間ドック・巡回健診を通じた保健予防活動と、デイサービスセンター・訪問看護ステーション等の事業所運営に代表される、高齢者福祉に関する事業を行っております。
会社の特長	当センターは、神奈川県下12事業所の厚生連の保健・福祉事業の活動拠点としての機能を持ち、県下ＪＡ組合員や地域の皆方々、企業の皆様の心豊かな暮らしの実現を目指しております。	
役職／代表者名	センター長 野田 吉和	法人番号 3020005003596
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 看護休業 取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*通勤費は就業地までの距離が2km以上の場合に支給いたします。
*契約更新は年1回毎年4月です。（原則更新）

※事前連絡後、履歴書・ハローワーク紹介状をご郵送下さい。
書類到着後10日以内に選考結果をご連絡いたします。
（*面接は就業場所にて行います）

7 選考等

採用人数	1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 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 10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	〒243-0307 神奈川県愛甲郡愛川町半原4102 デイサービスセンターあいかわ 小田急線 本厚木駅	
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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他 介護支援専門員 免許証写]	
	送付方法 Ｅメール 郵送 [] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒243-0022 神奈川県厚木市酒井3132	
	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	総務管理課 人事担当 採用担当者 電話番号 046-229-7115 内線（ ） FAX 046-229-7116 Ｅメール	