



求人番号

16010-12604711

事業所番号

1601-107087-1

受付年月日 令和3年7月6日

紹介期限日 令和3年9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 | A21 | Y12 | B60 | Y61 | Z54 |

就業地住所

| |
|--------|
| 富山県富山市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 133-01 |
| 133-02 |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可

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 | ホクリクメディカルサービス カブシキガイシャ 北陸メディカルサービス 株式会社 |
| 所在地 | 〒930-0846 富山県富山市奥井町4番36号 |
| ホームページ | http://www.hokuriku-medical.co.jp/ |

2 仕事内容

| | | |
|--------|---|-----------|
| 職種 | デイサービス「てんまり」看護師 (富山市奥井町) | |
| 仕事内容 | デイサービス施設におけるご利用者の健康チェック および施設内介護などの関連業務 ※応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。 | |
| 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 | |

| | | | |
|----------|--|--------|-----------------|
| 就業場所 | 〒930-0846 富山県富山市奥井町4番36号 富山港線 奥田中学校前駅 から 徒歩3分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所を設ける | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲 富山県内 |
| 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募集 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護施設での看護経験 | | |
| 必要PC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 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 原則6ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 日給制 10,110~10,610円 | | |

3 賃金・手当 (1/2)

| | | |
|-----------------------|--|--|
| 月額 (a+b) | 203,000円 ~ 213,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 賃金 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (19.7日) 200,000円 ~ 210,000円 |
| | 処遇 | 手当 3,000円 ~ 3,000円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | 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 (d) | *賃金は経験・資格により決定 処遇手当は入社2か月後から支給する 処遇手当の金額は変動することがある | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 |
| | その他内容 | [] |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 40,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 2,000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 1.40ヶ月分 (前年度実績) | |



16010-12604711



1601-107087-1 (2/2)

| | |
|------|------------------|
| 事業所名 | 北陸メディカルサービス 株式会社 |
|------|------------------|

求人票 (フルタイム)

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 |
|------|--|

| | |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 緊急時 上限6回 1ヶ月45h以上、上限60時間 |
|---------|--|

| | |
|------|----------------|
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 128日 |
|------|----------------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 月~土の内1日休み 年末年始・夏季休日 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 | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 | あり |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

| | |
|--------|--|
| 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 77人 就業場所 39人 (うち女性 28人) (うちパート 9人) | 設立年 平成10年 資本金 5,000万円 労働組合 なし |
|------|--|-------------------------------------|

| | |
|------|--|
| 事業内容 | 介護事業 (訪問介護サービス・訪問入浴介護サービス、通所介護サービス、居宅介護支援事業) |
|------|--|

| | |
|-------|--|
| 会社の特長 | 当社は健康文化創造企業として、県内では、民間の介護サービス事業のさきがけとして、地域の人々の暮らしに貢献できるように、任せて安心、信頼されるプロのサービスをご提供しております。 |
|-------|--|

| | | |
|---------|---------------|--------------------|
| 役員/代表者名 | 代表取締役社長 森山 典明 | 法人番号 4230001003058 |
|---------|---------------|--------------------|

| | | |
|------|----------|-----------|
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
|------|----------|-----------|

| | | | |
|-------|----|------|----|
| 職務給制度 | あり | 復職制度 | あり |
|-------|----|------|----|

| | | | | | |
|----------|----|----------|----|----------|----|
| 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 | |
|------------|--|

| | |
|------------|--|
| 求人に関する特記事項 | |
|------------|--|

- ・未経験の方でもお気軽にご応募ください
- ・通勤手当は2km超より会社基準で支給します
- ・マイカー通勤は任意保険に加入していること

「ナースセンター連携事業対象求人」

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により、採用後の労働条件を必ず確認しましょう

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 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 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 Eメール その他 |
|------|----------------------------|

| | |
|----|--------------|
| 日時 | その他 [会社から連絡] |
|----|--------------|

| | |
|------|--------------------------|
| 選考場所 | 〒930-0846 富山県富山市奥井町4番36号 |
|------|--------------------------|

| | |
|------|----------------------|
| 選考場所 | 富山港線 奥田中学校前駅 から 徒歩3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 必要 [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 | 求職者の責任にて廃棄 |
|---------|------------|

| | |
|------------|--|
| 選考に関する特記事項 | |
|------------|--|

| | |
|-----|--------|
| 担当者 | 富山営業所長 |
|-----|--------|

| | |
|-------|--|
| 採用担当者 | 電話番号 076-443-3855 内線 () FAX 076-443-3856 Eメール |
|-------|--|