



求人番号

18010-3190951

事業所番号

1801-614807-1

受付年月日 令和7年2月6日

紹介期限日 令和7年4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	B41

就業地住所

福井県福井市

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	センスイカイ サクラ 医療法人社団 泉水会 介護療養型老人保健施設さくら
所在地	〒918-8013 福井県福井市花堂東2丁目408番地
ホームページ	https://sensuikai.jp/sakura/

## 2 仕事内容

職種	介護職員(夜勤あり)ショートステイ
仕事内容	ショートステイ20床(老人保健施設併設)での介護業務 ・食事・入浴介助・排泄の支援等 ・レクリエーション等の支援 ・利用者様の送迎 【変更範囲: その他事業所の定める業務】 *アットホームな雰囲気の職場です。 希望のお休みも出来る限り対応いたします。 ◎応募の際には、ハローワークで紹介状の交付を受けてください。
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 〒918-8013 福井県福井市花堂東2丁目408番地 木田南バス停から徒歩3分
受動喫煙対策	あり(屋内禁煙) 屋外喫煙所あり
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢制限	あり(18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法により年少者の深夜労働禁止/定年の年齢を上限
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	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)	188,000円 ~ 208,000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	150,000円 ~ 170,000円
月平均労働日数(21.5日)	
処遇改善手当	38,000円 ~ 38,000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
その他手当付記事項	・夜勤手当 7,500円/回 ・年末年始 5,000円/回 ・扶養手当 配偶者 10,000円 子 3,500円
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 17,000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 ~ 4,000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 3.80ヶ月分(前年度実績)



事業所名	医療法人社団 泉水会 介護療養型老人保健施設さくら
------	---------------------------

## 求人票 (フルタイム)

### 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) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 17:00~9:00
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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 ローテーションにより月9回休み (2月は8回) 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	未加入	あり (勤続 3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 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 75人 就業場所 70人 (うち女性 55人) (うちパート 15人)	設立年 昭和29年 資本金 6,756万円 労働組合 なし
	事業内容	介護療養型老人保健施設 短期入所生活介護、通所リハビリテーション、居宅介護支援事業所 地域包括支援センター
会社の特長	平成22年7月開所の施設です。 また当施設をはじめとする3つの法人があり、介護保健施設、こども園を中心に、地域に根差した運営、活動に取り組んでいます。	
役員/代表者名	理事長 小森 吉晴	法人番号 1210005002052
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	あり	介護休業取得実績 なし
		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

- \*60歳以上の方は嘱託職員として採用します。
- \*通勤手当は2km以上で支給します。
- \*特定処遇改善手当は経験年数によって変動します。
- \*夜勤は月5回程度あります。

◆夜勤手当5回分を含み、賃金225,500~245,500円程度になります。

\*事前に応募書類を送付して下さい。  
書類選考後、面接日時を連絡します。

### 7 選考等

採用人数	1人	募集理由 [ ]
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回) 筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知	書類到着後 5日以内 面接後 7日以内 <del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>メール</del>	<del>その他</del>
日時	随時 [ ]	
選考場所	〒918-8013 福井県福井市花堂東2丁目408番地	
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 <del>マイページ</del> <del>その他</del>	
	送付方法 <del>メール</del> 郵送 求職者マイページ [ ]	
	郵送の送付場所 〒918-8013 福井県福井市花堂東2丁目408番地	
	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 西野 電話番号 0776-34-3500 内線 ( ) FAX Eメール	