

求人番号

18010- 5931941

事業所番号

1801- 3597-6



受付年月日 令和6年3月13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  | Z54               | Y89 |  | B41 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 福井県坂井市 | 049-07 |
|        |        |
|        |        |

|        |
|--------|
| 産業分類   |
| 831 病院 |

### 1 求人事業所

|        |                                            |
|--------|--------------------------------------------|
| 事業所名   | イリョウホウジン ハクシュンカイ ハルエビョウイン<br>医療法人 博俊会 春江病院 |
| 所在地    | 〒919-0476<br>福井県坂井市春江町針原第6 5号7番地           |
| ホームページ | http://www.harue-hp.org/                   |

### 2 仕事内容

|         |                                                                                         |           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員                                                                                 |           |
| 仕事内容    | ・居宅介護支援業務<br>・ケアプランの作成<br>* I J Uターン希望可<br><br>変更範囲：変更なし<br>◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>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 |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件                                                                    |           |

|         |                                                                            |        |    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒919-0476<br>福井県坂井市春江町針原第6 5号7番地<br><br>えちぜん鉄道 鷲塚針原駅 から 徒歩15分 |        |    |
| 労働条件    | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内禁煙                                                   |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>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）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>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 あれば尚可<br>ケアマネジャーの経験                                           |        |    |
| 必要スキル   |                                                                            |        |    |
| 必要免許・資格 | 介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須<br>普通自動車運転免許 必須                                        |        |    |
| 試用期間    | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                    |        |    |

### 3 賃金・手当 (1/2)

|                          |                                                         |               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------|---------------|
| 月額 (a + b)               | 190,000 円 ~ 218,300 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 月平均労働日数（20.6 日）<br>170,000 円 ~ 198,300 円 |               |
| 資格手当 (b)                 | 資格 手当 15,000 円 ~ 15,000 円                               |               |
| ポケベル手当 (b)               | ポケベル 手当 5,000 円 ~ 5,000 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 (d)                | 条件により<br>住居手当（賃貸住宅で世帯主の場合）<br>家族手当（扶養の子がいる場合）<br>保育手当   |               |
| 賃形態金等                    | 月給 円 ~ 円                                                | その他内容         |
| 通手勤当                     | 実費支給（上限あり） 月額 31,600 円                                  |               |
| 賃締切金日                    | 固定（月末以外） 毎月 15 日                                        |               |
| 賃支払金日                    | 固定（月末以外） 当月 25 日                                        |               |
| 昇給                       | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 1,500 円 ~ 2,660 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）<br>賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）      |               |

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 博俊会 春江病院

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

就業時間8時間で始業・就業の時間は相談に応じます

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

117日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始

リフレッシュ休暇3日あります

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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

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

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

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 307人

就業場所 307人

(うち女性 244人)

(うちパート 42人)

設立年 昭和21年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業務（外科、内科、整形外科 形成外科、消化器外科、脳神経外科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、糖尿病内科、眼科、リウマチ科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科、等）

会社の特長

地域密着型の病院を目指しています。急性期医療から、亜急性期・慢性期医療、在宅医療にも対応し、一貫した医療と介護を患者さまに提供しています。また、健診業務の充実にも努めています。

役職／代表者名

理事長 嶋田 俊之

法人番号 5210005000192

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- 賃金は規程により経験を考慮します。
- 年次有給休暇の取得を促進しています。
- リフレッシュ休暇が3日あります。
- 保育料の助成、病児保育支援制度があります。
- 院内で年1回健康診断を実施しています。
- 職員用駐車場があります。（無料）

\*事前に紹介状、履歴書を送付して下さい。

書類選考後、面接日時等を連絡いたします。

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

選考方法

書類選考

面接（予定 2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 7日以内

面接後 7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

その他

毎月第2金曜日

選考場所

〒 919-0476

福井県坂井市春江町針原第6 5号 7 番地

えちぜん鉄道 鷺塚針原駅 から 徒歩15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 ~~マイページ~~ ~~その他~~

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

〒 919-0476

福井県坂井市春江町針原第6 5号 7 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

適性検査があります

担当者

総務人事課

ワタナベ 渡辺

電話番号 0776-51-8013

FAX 0776-51-8989

Eメール

内線（ ）