



求人番号

19071- 158351

事業所番号



1907- 807-8

受付年月日 令和7年2月3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	Z54		Y49	

就業地住所

山梨県上野原市

職業分類

049-07

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	イリョウホウジンシャダン ケイフウカイ ミノリノサト カイゴロウジンホケンシセツ アサヒガオカ 医療法人社団 恵風会 みのりの里 介護老人保健施設 旭ヶ丘
所在地	〒409-0112 山梨県上野原市上野原7806 ホームページ http://www.keifuu.or.jp

2 仕事内容

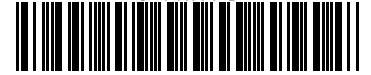
職種	介護支援専門員
仕事内容	ケアマネジャーとしての業務全般 ○要介護認定を受ける為の認定申請代行や訪問調査業務 ○要介護認定後、本人や家族の希望を聞き、ケアプランを作成していただく。 ○ケアプランの給付管理業務、相談援助業務等 ※変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒409-0112 山梨県上野原市上野原7806 JR中央線 上野原駅 から 車15分
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
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 定年年齢が60歳のため
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 介護支援専門員経験
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 その他の福祉・介護関係資格 必須 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)	193,100 円 ~ 323,100 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 171,000 円 ~ 220,000 円 月平均労働日数 (21.0 日)
賃額の手当 (b)	資格手当 20,000 円 ~ 20,000 円 調整手当 2,100 円 ~ 83,100 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 (d)	・皆勤手当 6000 円/月 ・扶養手当・家族手当 (事業所規定による) ・住宅手当 ・役職手当 ・処遇改善手当 ・被服手当 900 円/月
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 20,000 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 ~ 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 1.80 ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人社団 恵風会 みのりの里 介護老人保健施設 旭ヶ丘
------	-------------------------------

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) 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 112日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる 月9日休日 (2月は8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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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 70人 就業場所 70人 (うち女性 40人) (うちパート 30人)	設立年 平成15年 資本金 8,000万円 労働組合 なし
	事業内容	介護老人保健施設：長期入所・(介護予防)短期入所 (介護予防)通所リハビリテーション・居宅支援事業
会社の特長	広いスペースの中で家庭的なふれあいのある暖かい施設を目指し、個室も多く配置。 個々のベッドに専用の窓を有することによって個室空間を重視。	
役員/代表者名	理事長 山下 哲	法人番号 7090005003264
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

* 居宅介護支援事業の再開のため。
* 経験等により賃金は考慮いたします。
* 基本給、通勤手当等の固定給は当月払い。
皆勤手当等、変動給は実績確認後の翌月払いとなります。

☆就職氷河期世代歓迎求人

職員の個性と意志を尊重し、のびのびと仕事ができる環境作りにつとめています。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 [その他 居宅介護支援事業所の再開のため]
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 5日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	〒 409-0112 山梨県上野原市上野原 7 8 0 6 JR中央線 上野原駅 から 車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 資格証の写し] 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 〒 409-0112 山梨県上野原市上野原 7 8 0 6 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 ワタイ ヨシアキ 渡井 義明 電話番号 0554-63-5800 内線 () FAX 0554-62-6006 Eメール	