オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可





20020- 7077741

事業所番号

| 争耒川番芍 | |
|-------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 2002- | 100802-9 |
|-------|----------|
| | |

求人票 (パートタイム)

公 開 事業所名等を含む求人情報を公開する 範 囲

| | l . | | |
|---------|-----|-----|--|
| 章 中山北明 | | Z54 | |
| 可以 力以作用 | | | |

就業地住所 職業分類 長野県塩尻市 050-01

産業分類

831 病院

| 1) | 重業品 | |
|---------------|------|--|
| ンベノ | 八条串人 | |

1

| 事 | イリョウホウジンシャダン ケイジンカイ |
|------|-------------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 敬仁会 |
| 名 | |
| 所 | 〒 399-6461 長野県塩尻市大字宗賀 1 2 9 5 番地 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.keijin-kai.jp |
| 2 | 仕事内容 |

| 2 | 仕事内容 |
|------|---|
| 職種 | 介護職員パート(萌生の里) |
| 仕 | ○介護老人保健施設における介護業務を担当していただきます。 患者様の生活の支援業務です。食事介助、入浴介助、 |
| 事 | おむつ交換、洗面介助、更衣などの身の周りのお世話などを行い、自宅に帰れるように支援します。 〇無資格、未経験の方でもスタッフが丁寧にお教えします。 〇勤務時間や形態はご相談ください。 |
| 内 | |
| 容 | |
| 雇 | パート労働者 |
| 用 | 正社員以外の名称 |
| 形 | 正社員登用 あり _正社員登用の実績(過去3年間) |
| 態 | 5名 |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) |
| 用用 | 1年 |
| , | 契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり) |
| 期 | 契約更新の条件 |
| 間 | 初回契約3ヶ月間の後、年度末毎更新(原則更新) |

| | | 3 |
|-------------------|---|--|
| 就 | 〒 399-6302 長野県塩尻市大字木曽平沢2396-1 「萌生の里」 | |
| 業 | JR中央西線木曽平沢駅 から 徒歩15分 「 | |
| 場 | | 賃 |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 」 | |
| マイ イ カ ー | 可 転可 あり 転勤範囲 駐車場 あり 「塩尻市内」 の性 「塩尻市内」 | |
| 年齢 | 不問 年齡制限該当事由 不問 | 金 |
| 学 | _ 不問 「 | |
| 歴 | | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 [無資格未経験可 介護系の経験等あれば尚可 | 賃形 金等 |
| 必P C スキ | | 通手勤当 |
| なル 必 要・ | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 | 賃締 切 金日 |
| か免許・ | 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 [ヘルパー2級1級等 あれば尚可 | 賃支 払 金日 |
| 資格 | | 昇 |
| 試用 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 | |
| 期間 | | 与 |

| 3 | 賃金 | ・手当 | | | | | (1/2 |) |
|---------------|----------------|------------------------|----------------|--------|----|------------|-------------------|---|
| | * (| 額(a+b 固定残業代が | | • | | ~ | 1,550円 | |
| | 基 (a) | 基本給(時 | | 950円 | ~ | | 1,200円 | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 処遇改善 | 手当 手当 手当 | | | ~ ~ | 350円 円 円 | |
| | 固定残業代(c) | なし(固定残業代 | に関する特 | | | |) | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | ・処遇改 算されま ※4ヶ月[| 善手当は売 す。 | り利上け | 当に | より | 変動し、時給に加 | |
| 賃形 | 時給 | · _ | | 円 ~ | | | 円 | , |
| 態 金等 | その | 他内容 | | | | | | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限 | あり) | | 日客 | 頁 59 | 90 円 | |
| 賃締 切 金日 | 固定 | (月末) | | | | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | (月末以外 | .) 翌月 | 25 日 | | | | |
| 昇 | ' ' | (前年度実 | | | | | | |
| 給 | 金額 | 1時間あ7 | こり | 10 円 ~ | | 10 | 円(前年度実績) ————— | |
| 賞 | なし | | | | 4 | = [| 回(前年度実績) | |

| 事業所名 | 医療法人社団 | 敬仁会 | | | |
|------|--------|-----|--|--|--|
|------|--------|-----|--|--|--|

求人票(パートタイム)



労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) (2) 就 (3) 又は 06時 30分 ~ 21時 00分 の間の 8時間 程度 就業時間に関する特記事項 上記時間帯でご希望の時間を考慮し決定いたします。 (最大1日8 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 あり 特別な事情・期間等

> 急患・感染症の流行・業務の遅れ等により、月に残業時間が45時 間になる場合あり

休憩 時間 労働日数について 相談可 週所定労働 60分 週2日 ~ 週5日 日数

その他

週休二日制 その他

シフト制

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3日

その他の労働条件等

| - | 加入 | 雇用 | 労災 | 公災 | 健康 | 厚生 | 退職金共產 | Ť | 退職 | 金制度 | |
|---|----------|-----|-----|----------------------------------|--------------|--------------|-------|----|------|-----|--|
| 1 | 保険 | 財形 | ₹の(| b (| |) | 未加入 | | 7 | まし | |
| : | 企業 年金 | | 年金基 | - | 在定拠 | 出年金 | 確定給付 | 年金 | ! | | |
| | | 定年的 | 制な | L | 再) | 雇用制 | 度 なし | 菫 | 协務延長 | なし | |
| | 入居 | 可能住 | | ▶身用 ▶帯用 | - あり - 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 就業場所 (うち女性 (うちパート | 406人 73人 46人) 33人) | 資本 | 年 金 組合 | 平成 7年 1億7,000 なし | |
|-------------|---------------------------------|-----------------------------|----|--------------|------------------------|-------------|
| 事業内容 | 桔梗ヶ原病院(プホーム・訪問 所の設置、運営 | | | | | |
| 会社の特長 | 地域の医療福祉 けるよう、全職 児所あり。 | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 小松 智英 | | | 法人 | 番号 310 | 00005006764 |
| 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 取得実 | | 介護休業 取得実績 | あり | | 看護休暇 取得実績 | あり |
| 外国人原 | 雇用実績 | | | | | |

求人に関する特記事項

- ○基本給下限について
- 初

- 介
- ※上
- ※直
- 〇給
- 〇交
- 〇施
- 〇社
- 〇有
- ※募
- ※応
- ※全
- ※全ての業務への配置転換あり

|]任者研修 970円 |
|------------------------------|
| ·護福祉士 1000円 |
| :記金額に処遇改善等の手当が加算されます。 |
| 接介助業務をしない間接介助のみは調整金手当はつきません。 |
| 直接介助業務(食事介助や入浴介助、排泄介助など) |
|]接介助業務(シーツ交換やごみ捨て、食事の配膳など) |
| 台に職務経験等を考慮致します。 |
| 通費は法人規定により支給されます。上限片道25キロで59 |
|] |
| 設見学も随時行っています。 |
| t会保険等は法定通り加入します。 |
| 「給日数は勤務日数等により決定します。 |
| 書類にメールアドレスの記載必須 |
| 5募書類は塩尻市宗賀1295へ送付してください |
| ての法人施設・部署の移動あり |
| マの类なへの配置に始なり |

| | 選考等 | | | | | 20 | 100802-9 | (2/2) | 2) |
|------------------|--|---------|-------------|----------------|-------------|----------------|---------------|----------------|----|
| 採用人数 | 1 | 人 | 募集 理由 | | | | | |] |
| 選考 方法 | 書類選 | 考 | 面接(| 予定 | 1 🖪 |]) | 筆記試験 | その他 | |
| 結果 通知 | 即一決 | | 選考結果 到着後 | | | | 考結果通知 7日以内 | その他 | |
| 通知 方法 | 求職者 | ₹┽ぺ | ージに通 | 絡 : | 郵送 | 電話 | Eメール | その他 | |
| 日時 | 随時 | | | | | | | | |
| 選考場所 | 〒 399-6302 長野県塩尻市大字木曽平沢 2 3 9 6 - 1 「萌生の里」 JR中央西線木曽平沢駅 から 徒歩15分 | | | | | | | | |
| 応募書 | ND-ワ-ク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デョデ・カード [その他 資格取得証明書 (コピー) 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイベージ | | | | | | |] | |
| — 類 等 等 | 郵送の送付場所 〒 399-6461 長野県塩尻市大字宗賀1295番地 | | | | | | | | |
| | | 応募書 | 類の返 | 戻 | <u>></u> | 人者の |)責任にて廃 | 棄 | |

| 選 | 養 | | |
|---|-----|--|--|
| | 総務部 | | |

| | און כנייטיו | | | | | | | |
|--|-------------|-------------|--|---|-----|---|--|--|
| | 担当者 | FAX Eメール | 0263-51-6301 0263-51-6302 mu@keijin-kai.jp | ı | 为線(|) | | |