



求人番号

20020-10742711

事業所番号

2002-106912-3

受付年月日 令和3年7月7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	Z54			

就業地住所

長野県諏訪市

職業分類

145-01
144-01
146-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヘイセイカイ 社会福祉法人 平成会
所在地	〒399-6461 長野県塩尻市大字宗賀1298-92 ホームページ http://www.heisei-kai.jp/

2 仕事内容

職種	作業療法士・理学療法士・言語聴覚士 (掬水)
仕事内容	*介護施設 (介護老人保健施設掬水) をご利用されている高齢者に対して、日常生活をスムーズにするためのリハビリなどを行います。 *ご利用者それぞれに見合った訓練の計画を作成します。 ・入所者約100名、デイケア利用者約40名の施設です。 *応募の場合は、ハローワークの紹介状をお持ちください。
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	〒392-0016 長野県諏訪市豊田837-1 介護老人保健施設 掬水
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 通勤可能範囲
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 (定年60歳)]
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 病院又は介護施設での実務経験
必要スキル	
必要免許・資格	作業療法士 必須 理学療法士 必須 言語聴覚士 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 6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)	252,000 円 ~ 300,000 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 228,000 円 ~ 271,500 円
月額手当 (b)	月平均労働日数 (21.5 日)
固定残業代 (c)	あり (24,000 円 ~ 28,500 円) 固定残業代に関する特記事項 [固定割増手当には、月14時間分の時間外が含まれています。時間外は14時間未満でも支払われ、14時間を超えた場合は別途支払われます。]
その他手当 (d)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 27,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 3,000 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) 賞与金額 529,000 円 ~ 630,000 円 (前年度実績)



20020-10742711

事業所番号



2002-106912-3 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 平成会
------	------------

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 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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 土、日等 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 加入	退職金制度 あり (勤続 1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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 740人 就業場所 91人 (うち女性 66人) (うちパート 48人)	設立年 平成11年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	中南信において、入居サービス・入所サービス・短期入所サービス・通所サービス・居宅介護支援事業・訪問サービス・介護予防事業等、総合的な福祉サービスを提供しております。		
会社の特長	~共に歩む~を法人理念として『笑顔』『言葉』『食』『住まい』を大切にしております。ご利用者様の『希望に起きて感謝に眠る一日の幸せ』を応援いたします。互助会制度、研修制度あります。		
役員/代表者名	理事長 小松 弘	法人番号 7100005006752	
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 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

- ・賃金は日給月給となります。
- ・互助会制度あり (職員旅行、慶弔、忘年会、スポーツ大会等)
- ・マイカー通勤の方は、規定により任意保険への加入が必須です。
- ・事前にご連絡いただければ、見学可能です。
- ・応募書類の返却をご希望の方は、返却いたします。
- ・書類選考はありませんが、事前に応募書類一式を郵送して下さい

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	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他	
		書類到着後 1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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒 392-0016 長野県諏訪市豊田 8 3 7 - 1 介護老人保健施設 掬水				
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 資格証のコピー] 送付方法 メール 郵送 [] 求職者マイページ [] 郵送の送付場所 〒 399-6461 長野県塩尻市大字宗賀 1 2 9 8 - 9 2 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄				
	選考に関する特記事項 応募書類は上記住所の「平成会事務局人事部宛」郵送ください。				
担当者	人事部 アライ 新井 電話番号 0263-51-6610 内線 () FAX 0263-53-5828 Eメール				