



求人番号

22052-1656841

事業所番号

2205-613811-3

受付年月日 令和6年6月17日

紹介期限日 令和6年8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  | M08               |  | B44 |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 静岡県伊東市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-10 |
| 048-99 |

産業分類

|     |        |
|-----|--------|
| 834 | 助産・看護業 |
|-----|--------|

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 | カブシキガイシャ ホウモンカンゴステーション ナースノモリ<br>株式会社 訪問看護ステーション・ナースの森   |
| 所在地  | 〒414-0001<br>静岡県伊東市宇佐美1936-2<br>ホームページ <a href="https://na-sunomori.jp">https://na-sunomori.jp</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 福祉用具専門相談員【伊東市】   |
| 仕事内容   | ★【福祉用具専門相談員 増員の募集です。将来幹部候補】★<br>ご利用者様や家族の方に自宅で安心して過していただける様にベッド・車いす・ポータブルトイレ等の福祉用具のアドバイスをしてレンタルや販売へ繋げて頂くお仕事。<br><br>利用者が可能な限り自立した日常生活をおくれるように、車椅子や介護ベッドなどの福祉用具の活用をサポートする仕事です。利用者、家族とのコミュニケーションを通じて、心身の状況、希望や置かれている環境を理解した上で、適切な福祉用具の選び方、使い方を説明、アドバイスします。<br>【変更範囲：変更なし】<br>※社用車使用（AT車） |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<br>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<br>契約更新の条件   |

|         |   |
|---------|---|
| 就業場所    | 〒414-0001<br>静岡県伊東市宇佐美1936-2<br>【訪問看護ステーション・ナースの森 宇佐美】<br>JR伊東線・宇佐美駅 から 徒歩5分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）     |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり   |
| 転勤可能性   | なし  |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問   |
| 学歴      | 不問  |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必要スキル   |   |
| 必要免許・資格 | 福祉用具専門相談員 あれば尚可<br>介護福祉士 あれば尚可<br>その他の福祉・介護関係資格 あれば尚可<br>福祉に関わる資格あれば尚可（介護福祉士・看護師など）<br><br>普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                     |  |
|---------------------|--|
| 月額(a+b)             | 190,000円 ~ 330,000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 170,000円 ~ 310,000円<br>月平均労働日数(21.1日)                       |
| 賃額の手当(b)            | 資格手当 10,000円 ~ 10,000円<br>地域調整手当 10,000円 ~ 10,000円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代(c)            | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |
| その他手当付記事項(d)        | ○住宅手当(賃貸): 5千円<br>○家族手当(配偶者・子供): 1人3千円※3人まで<br>○交通費2万円まで<br>その他、残業・役職手当等あり |
| 賃形態等                | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                | 実費支給(上限あり) 月額 20,000円  |
| 賃締切日                | 固定(月末以外) 毎月 15日  |
| 賃支払日                | 固定(月末)   |
| 昇給                  | あり(前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 3,000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)<br>賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)                           |



|      |                       |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | 株式会社 訪問看護ステーション・ナースの森 |
|------|-----------------------|

## 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) ~                 |
| 就業時間に関する特記事項 | (3) ~                 |
|              | 又は ~ の間の 時間           |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 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 | 111日 |
|------|-----|-------|------|

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 休日等 | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週         |
|     | 年末年始 12/31~1/3<br>リフレッシュ休暇3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 <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 5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 62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><br>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 118人  | 設立年 平成20年            |
|          | 就業場所 4人<br>(うち女性 3人)<br>(うちパート 1人)   | 資本金 300万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | <input type="checkbox"/> 訪問看護 <input type="checkbox"/> 訪問リハビリ <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護<br><input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援 <input type="checkbox"/> 通所介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与販売* |                      |
| 会社の特長    | 伊東市にて在宅医療介護事業を行い15年目になります。高齢化社会を迎え医療・介護のニーズが増えています。やりがいのある仕事です！一緒に働いてみませんか？  |                      |
| 役員/代表者名  | 代表取締役 森 典世   | 法人番号 6080101014126   |
| 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 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                                  |
| 給与は経験年数等を考慮し決定します。                          |
| ☆就労の前に「労働条件通知書」等書面によりお互いに実際の採用条件を必ず確認して下さい☆ |

### 7 選考等

|       |   |                                  |
|-------|---|----------------------------------|
| 採用人数  | 1人  | 募集理由 <input type="checkbox"/> 増員 |
| 選考方法  | 書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 <input type="checkbox"/> その他                                   |                                  |
| 結果通知  | 即決 <input type="checkbox"/> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <input type="checkbox"/> その他          | 書類到着後 <del>1</del> 日以内 面接後 5日以内  |
| 通知方法  | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> <input type="checkbox"/> その他                      |                                  |
| 日時    | 随時 [ ]  |                                  |
| 選考場所  | 〒 414-0001 静岡県伊東市渚町5-38<br>JR伊東線・伊東駅 から 徒歩10分                                       |                                  |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>必要</del> <input type="checkbox"/> <del>その他</del> |                                  |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時持参 ]   |                                  |
|       | 郵送の送付場所 〒   |                                  |
|       | 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<br>モリ ツトム<br>森 敏<br>電話番号 0557-48-1443 内線 ( )<br>FAX 0557-48-1444<br>Eメール        |                                  |