

求人番号

23040- 5366541

事業所番号

2304-444775-5

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシホウジン サワラビカイ 社会福祉法人 さわらび会
所在地	〒 440-0003 愛知県豊橋市浪ノ上町 7 の 2
ホームページ	http://www.sawarabi.or.jp

2 仕事内容

職種	看護師（フルタイムパート）
仕事内容	・ 80人定員の特別養護老人ホームにおける健康チェック、介助等を行っていただきます。 ・ 病院受診の付き添いで添乗、介助もしていただきます。 【変更範囲：変更なし】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルタイムパート
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月22日

紹介期限日 令和6年6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	B56		B50	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県豊橋市
職業分類	023-02

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	192,000 円 ~ 240,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.0 日)
	192,000 円 ~ 240,000 円	
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当	*時給×8H×20日にて算出	
賃形態金等	時給	1,200 円 ~ 1,500 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	日額 850 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1時間あたり 10 円 ~ 50 円 (前年度実績)
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 さわらび会

求人票（フルタイム）

求人番号

23040- 5366541

事業所番号

2304-444775-5 （2 / 2）

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

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

113日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始、GW

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 664人

就業場所 61人

(うち女性 58人)

(うちパート 25人)

設立年 昭和51年

資本金

労働組合 なし

事業内容

認知症や身体が不自由で、常に介護が必要な高齢者の方に、介護保険制度に基づくサービスを提供し安心安全な生活環境の中で、お一人お一人の幸福の実現を目指します。

会社の特長

当法人では「みんなの力でみんなの幸せを」をモットーに、豊橋市内を中心に高齢者・障がい者福祉施設等の運営を幅広く展開しております。介護や支援の現場では、多くの若い力が躍動しています。

役職／代表者名

理事長 山本 孝之

法人番号 6180305002437

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 なし

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

◆駐車場：有（有料1, 100円／月）

◆制服：有（貸与）

◆資格手当：有（常勤換算より算出）

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 1回）

筆記試験

その他

結果通知

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒441-8124

愛知県豊橋市野依町字山中19-13

フェリス福祉村

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

メール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒440-0003

愛知県豊橋市浪ノ上町7の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

担当者

本部事務局

ドイ 土井

電話番号 0532-54-3501

FAX 0532-54-3514

Eメール

内線（ ）