

求人番号

23090- 4441641

事業所番号

2309- 4589-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジュカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒 471-0025 愛知県豊田市西町 1 - 1 6
ホームページ	https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	介護スタッフ（サマリヤの家、サマリヤの里）
仕事内容	グループホーム、ショートステイでの介護業務です。 ・ご入居者様の食事、入浴、更衣、排せつなどの介助 ・日常生活の支援、介護サービスの提供 ・レクリエーションの企画、運営 ・利用者の送迎（社用車使用）など
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7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	B56	B50		Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県新城市
職業分類	050-01

産業分類	832 一般診療所
------	-----------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	185,200 円 ~ 222,800 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 (21.2 日) 158,000 円 ~ 180,600 円
処遇改善	手当 22,200 円 ~ 22,200 円
資格	手当 5,000 円 ~ 20,000 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	*夜勤手当 7,000 円/回 *資格手当 (内訳) 初任者研修修了者 5,000 円 実務者研修修了者 10,000 円 介護福祉士 15,000 円 介護福祉士 + 介護支援専門員 20,000 円
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,900 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)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 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) 賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 双樹会

求人票（フルタイム）

求人番号

23090- 4441641

事業所番号

2309- 4589-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 10時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4） 1 6 時 0 0 分～翌 9 時 0 0 分（夜勤）〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3 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

110日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
相談の上、シフト制
〔 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 再雇用制度 なし 勤務延長 なし
（一律 65歳）

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 285人
就業場所 36人
（うち女性 26人）
（うちパート 18人）

設立年
資本金 1,650万円
労働組合 なし

事業内容

眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営

会社の特長

○河合眼科（豊田）味岡眼科（小牧）知多眼科（知多）常滑眼科（常滑）三好眼科（三好）日進眼科（日進）ハートフルクリニック（豊田）老健サマリヤの丘（新城）等を経営する

役職／代表者名

理事長
河合 卓哉

法人番号 5180305005473

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 なし

育児休業 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

まずは応募書類をご送付ください。
書類選考後、面接日時等ご連絡差し上げます。

*夜勤は月6回程度です。
希望により2回から8回まで様々です。
（夜勤をしていない方もいます。）
*制服（作業服）：試用期間終了後 有（貸与）

☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありません。
採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数

1人 募集理由〔 〕

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

~~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 7日以内 面接後 10日以内

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

〒 441-1301
愛知県新城市矢部字広見5 5ー1
グループホーム サマリヤの家・ショートステイ サマリヤの里
JR飯田線 茶臼山駅 から 徒歩20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 〕

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
〒
〒 4 7 1ー0 0 2 5 豊田市西町6ー2ー8
医療法人双樹会 事務局 宛

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

事務局
フクチ 福地
電話番号 0565-47-4110 内線（ ）
FAX 0565-33-8383
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。