

求人番号

23140- 1957341

事業所番号

2314- 480-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シンアイカイ 医療法人 信愛会
所在地	〒 442-0854 愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地
	ホームページ www.shinaikai1936med.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職（ショートステイマチニワ）
仕事内容	*ショートステイサービスにおける介護業務全般 ・食事、入浴、排せつ等の生活介助 ・レクリエーション実施 ・業務の変更の範囲：原則なし 【事業所画像あり：事業所画像情報よりご覧下さい】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
	正社員登用 なし 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 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	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（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務状況や勤務態度をみて

受付年月日 令和6年4月11日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

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	M44			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県豊川市
職業分類	050-01 050-02
産業分類	832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	1,038 円 ~ 1,147 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,038 円 ~ 1,147 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	・土日祝加算 50 円 UP / h ・年末年始加算 250 円 UP / h (12 / 31 ~ 1 / 3)
賃形態等	時給 円 ~ 円
その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり) 日額 500 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

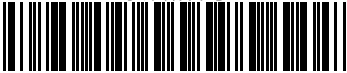
求人票（パートタイム）

求人番号



23140- 1957341

事業所番号



2314- 480-1 （2／2）

事業所名	医療法人 信愛会
------	----------

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	週所定労働日数	週4日 ～ 週5日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト勤務による		

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	なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
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 397人	設立年 昭和63年
	就業場所 12人	資本金 5,000万円
	(うち女性 9人)	労働組合 なし
	(うちパート 3人)	
事業内容	安心して暮らせる地域実現のために、強化型在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、デイサービス、グループホーム、介護老人保健施設など総合的に展開	
会社の特長	小児から高齢者まで、重度の障害があっても、医療依存度が高くても、ことわらずに受け入れる医療・介護・福祉のトータルケアサービスを提供し、地域社会から高い評価をいただいています。	
役職／代表者名	理事長 大石 明宣	法人番号 7180305003491
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

- ・年次有給休暇は法令通りとなります。
- ・駐車場：有（無料）
- ・ユニフォーム：有（貸与）

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 2回）	筆記試験 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 442-0884 愛知県豊川市光明町1丁目19番地の10 在宅総合ケアセンター マチニワ ショートステイ マチニワ 名鉄豊川線 諏訪町駅 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） 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 〒 442-0884 愛知県豊川市光明町1丁目19番地の10 在宅総合ケアセンター マチニワ ショートステイ マチニワ		
	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	採用担当 サイヨウタントウシャ 採用担当者 電話番号 0533-56-7893 内線（ ） FAX 0533-65-8711 Eメール		