

求人番号

23150- 583141

事業所番号

2315-911872-7

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシャダン セイジュンカイ カイゴロウジンホケンシセツ ホウライケアセンター 医療法人社団 誠淳会 介護老人保健施設鳳来ケアセンター
所在地	〒 441-1621 愛知県新城市下吉田字下田 1 8 - 3 ホームページ

2 仕事内容

職種	施設の看護職員
仕事内容	介護老人保健施設「鳳来ケアセンター」における看護業務を行っていただきます。 《主な業務》 ・施設入所者の看護（入所者定員 1 0 0 名） ・入所者のバイタルチェック、処置、食事介助 など 新城市をはじめ 浜松市北区・天竜区 設楽町 東栄町から出勤されている方もたくさんい。 「変更範囲：変更なし」 ◇ハローワークの紹介状が必要です。（看護） ◇オンライン自主応募の場合、ハローワークの紹介状は不要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 1 人
派遣・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

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（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 Z49		Z88	

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県新城市

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	時間額 (a + b)	1,470 円 ~ 1,620 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,470 円 ~ 1,620 円
	手当	円 ~ 円
金	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	* ケアマネ手当 1 0 0 円
	賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円
賞与	賞締切金日	固定 (月末)
	賞支払金日	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



23150- 583141

事業所番号



2315-911872-7 （2／2）

事業所名	医療法人社団 誠淳会 介護老人保健施設鳳来ケアセンター
------	--------------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は 07時 30分 ～ 18時 00分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 就業時間は応相談 週2日以上勤務			
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2日 以上	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 相談による。			

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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 65歳） （上限 70歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり	新城市内と浜松市北区に社員寮があります。	
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 302人 就業場所 60人 （うち女性 38人） （うちパート 12人）	設立年 平成 9年 資本金 9,700万円 労働組合 なし
	事業内容 老人保健施設	
会社の特長	明るく家庭的な雰囲気のもとで、必要な医療と適切な看護、介護を充実させた施設を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 政本 啓	法人番号
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 あり 看護休暇取得実績 あり
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

※週の所定労働時間が20時間以上、月収88,000円以上、継続して2か月を超えて使用される見込みであり、学生ではない場合には、健康保険並びに厚生年金に加入します。

※65歳以上の方は、労働条件の変更があります。

※交通費は週20時間以上の勤務より支給

※正看と准看で時給が異なります。面接の際にご確認ください。

- ◆採用時期：急募
- ◆制服（作業服）：有（エプロン支給）

*紹介連絡 昼（可） 土曜（可）
連絡時間帯 8：30～17：30

7 選考等

採用人数	2人 募集 増員 理由 []		
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 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 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 441-1621 愛知県新城市下吉田字下田 1 8 - 3		
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 [面接時に持参]		
	郵送の送付場所 〒		
	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	事務長 インダ 石田 電話番号 0536-34-5051 内線（ ） FAX 0536-34-5052 Eメール hourai-kea@tees.jp		