



求人番号

26030-13621441

事業所番号

2603-103853-3

受付年月日 令和6年11月5日

紹介期限日 令和7年1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 | | | | Z54 |
| | | | | A13 |

就業地住所

京都府京都市伏見区

職業分類

022-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|--------|-----------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン エイゼンカイ 社会福祉法人 永山会 |
| 所在地 | 〒612-8208 京都府京都市伏見区下鳥羽但馬町150番地 |
| ホームページ | http://www.soseien.jp |

2 仕事内容

| | | |
|---------|--|-----------|
| 職種 | 保健師 (地域包括支援センター) | |
| 仕事内容 | 「京都市下鳥羽地域包括支援センター」において要支援の方のケアプランの作成 要支援・要介護になる可能性の高い方に対しての、介護予防ケアマネジメントを行う。 変更範囲：なし | |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 | |
| 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 | |

| | | | |
|-------|--|--------|----|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒612-8208 京都府京都市伏見区下鳥羽但馬町150番地 | | |
| | 市バス 三栖公園前駅 から 徒歩3分 | | |
| 就業条件 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内全面禁煙 | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年の定めがある常用雇用のため | | |
| 学歴 | 必須 高校以上 | | |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 必須 地域ケア、地域保健に関する経験があれば尚可 | | |
| 必要スキル | 保健師 必須 看護師 (在宅サービス経験あり) 普通自動車運転免許 あれば尚可 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | | |
|-----------------------|---|------------------|
| 月額 (a+b) | 271,000 円 ~ 300,000 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 | 月平均労働日数 (21.2 日) |
| 給付 (b) | 186,000 円 ~ 204,000 円 | |
| 賃金的に支払われる手当 (c) | 職務手当 39,000 円 ~ 48,000 円 資格手当 30,000 円 ~ 30,000 円 ベースアップ手当 1,000 円 ~ 3,000 円 相談員手当 15,000 円 ~ 15,000 円 | |
| 固定残業代 (d) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 | |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) | |
| 賞与月数 | 計 2.70ヶ月分 (前年度実績) | |
| 賞与金額 | 1月あたり 1,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績) | |
| 賞与支給日 | 固定 (月末) | |
| 賞与支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 15 日 | |
| 賞与昇給 | あり (前年度実績 あり) | |
| 賞与手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円 | |
| 賞与形態 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | |



26030-13621441



2603-103853-3 (2/2)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 永山会 |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) (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 その他 *シフト制: 4週8休 *年末年始 2日 夏期 1日 *原則土日休、月に1~2回土日出勤有、土日出勤の場合代休取得 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 財形 その他 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) | 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 150人 就業場所 8人 (うち女性 5人) (うちパート 0人) | 設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 老人福祉施設 (特別養護老人ホーム・通所介護・短期入所生活介護・居宅介護支援・地域包括支援センター) | | |
| 会社の特長 | 利用者様 1人ひとりの想いを尊重し、利用者様にとってかけがえのない日々を「わたしらしく」生活して頂けるよう、家族様や地域住民の方々に支援できるように努めています。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 津田 知宏 | 法人番号 4130005004335 | |
| 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 | なし | | |

求人に関する特記事項

| |
|---|
| *マイカー・バイク・自転車通勤 *駐車場代: 自己負担あり 5,000円/月 |
|---|

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 1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 7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 メール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒 612-8208 京都府京都市伏見区下鳥羽但馬町 1 5 0 番地 市バス 三栖公園前駅 から 徒歩3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 福祉系の資格証の写し] 送付方法 メール 郵送 [求職者マイページ] 郵送の送付場所 〒 612-8208 京都府京都市伏見区下鳥羽但馬町 1 5 0 番地 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 筆記試験は簡単な作文 | | |
| 担当者 | 苑長 ホシカワ ヒカル 星川 光 電話番号 075-605-1026 内線 () FAX 075-605-1029 Eメール | | |