

求人番号

32010- 4772441

事業所番号

3201-500034-5

受付年月日 令和6年4月1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	B02	Y12			

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

就業地住所	職業分類
島根県松江市	049-07

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン フルサワセイケイグカイイン
医療法人	古沢整形外科医院
所在地	〒690-0015 島根県松江市上乃木7丁目6-1
ホームページ	http://fu-su-no.jp/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員
仕事内容	在宅介護サービスにおけるケアマネージャー業務 利用者が自宅で介護サービスを利用できるように調整とケアプランの作成 利用者宅訪問 【変更範囲：変更なし】
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

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	242,500円	～	252,500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	200,000円 ～ 210,000円		
月平均労働日数(20.2日)			
資格手当	手当	10,000円	～ 10,000円
住宅手当	手当	10,000円	～ 10,000円
車両手当	手当	10,000円	～ 10,000円
業務手当	手当	2,500円	～ 2,500円
固定残業代	あり (10,000円 ～ 10,000円) 固定残業代に関する特記事項 時間外手当は、時間外労働の有無に関わらず6時間分の時間外手当を固定残業代として支給。上記時間を超える時間外労働分は法廷通り支給します。時間数は固定残業代の積算根拠となるもの。実際の時間外労働の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではない。		
その他手当	皆勤手当 5,000円 処遇手当 4,000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 20,000円		
賃締切金日	固定(月末以外) 毎月 15日		
賃支払金日	固定(月末以外) 当月 25日		
昇給	あり(前年度実績あり) 金額 1月あたり 2,000円 ～ 4,000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 2.50ヶ月分(前年度実績)		

事業所名

医療法人 古沢整形外科医院

求人票（フルタイム）

求人番号



32010- 4772441

事業所番号



3201-500034-5 (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

時間外労働あり 月平均 2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

122日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

お盆、年末年始

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（企業年金）

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

あり

勤務延長

なし

（一律 60歳）

（上限 65歳まで）

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 49人

就業場所 26人

（うち女性 26人）

（うちパート 14人）

設立年 昭和56年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科・リハビリテーション科

訪問看護・訪問介護・居宅介護支援

放課後等障がい児デイサービス

会社の特長

医療と介護の両面でサポート致します。

役職／代表者名

理事長 古沢 正治

法人番号 7280005000580

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

なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※家庭的な雰囲気で、職員同士コミュニケーションがとれている職場です。

※駐車場：2，500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

面接選考結果通知

書類到着後 ~~1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

~~Eメール~~

その他

日時

随時

選考場所

〒 690-0015

島根県松江市上乃木7丁目6-1

古沢整形外科

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 ~~マイページカード~~ ~~その他~~

送付方法

~~Eメール~~ ~~郵送~~

求職者マイページ

面接時持参

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

アダチ 安達

電話番号 080-6313-9011

FAX 0852-21-6678

Eメール

内線（ ）