



求人番号

34070-1000611

事業所番号



3407-527-0

受付年月日 令和3年4月1日

紹介期限日 令和3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 | D36 | Z54 | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 広島県三次市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 361-01 |
| |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | イリヨウホウジンシャダン オカザキイン 医療法人社団 岡崎医院 |
| 所在地 | 〒728-0012 広島県三次市十日市中二丁目14-33 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|---------|--|
| 職種 | 介護職員 (えんや) |
| 仕事内容 | 介護業務 (グループホーム えんや での介護) 食事・入浴・排せつ等の介助、見守り 等 *介護経験のある方、歓迎します。 ※面接には、ハローワークの紹介状と履歴書 (写真貼付) を持参してください。 「介護」 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | | | |
|----------|--|--------|------------------|
| 就業場所 | 〒728-0011 広島県三次市十日市西3丁目13-1 グループホーム「えんや」 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲 法人内施設 |
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳のため | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者の方、優遇 | | |
| 必PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須 介護福祉士 あれば尚可 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当 (1/2)

| | | |
|-----------------------|---|--|
| 月額 (a+b) | 170,000円 ~ 225,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 賃金 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (21.4日) 165,000円 ~ 220,000円 |
| | 資格手当 | 5,000円 ~ 5,000円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| | 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 | |
| | その他手当付記事項 (d) | |
| 賞与 | 賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績) | |
| | 賞与金額 1月あたり 500円 ~ 3,000円 (前年度実績) | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 10,000円 | |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 20日 | |
| 賃支払日 | 固定 (月末) | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500円 ~ 3,000円 (前年度実績) | |



| | |
|------|-------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 岡崎医院 |
|------|-------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 17時 00分 ~ 09時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (2) は夜勤 (週2回程度) |

| | |
|---------|--|
| 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 | 年間休日数 | 108日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 *勤務シフト表による 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 10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 65歳) | 再雇用制度 | あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 | なし |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

| | |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 58人 就業場所 45人 (うち女性 35人) (うちパート 10人) | 設立年 昭和 7年 資本金 1,000万円 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 有床診療所 | | |
| 会社の特長 | 地域に根ざした病院としてプライマリケアに力を入れています。かかりつけ医としての役割を考え入院ベッドを持ちながら在宅生活も考えていきます。働くお母さんに優しい職場です。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 岡崎哲和 | 法人番号 7240005004627 | |
| 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 |
|------------|

*転勤先法人内施設
岡崎医院 (三次市十日市中2-14-33)

※求人票は雇用契約書ではありません。
採用後、雇入通知書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 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 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 メール その他 |
|------|---------------------------|

| | |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

| | |
|------|---|
| 選考場所 | 〒728-0012 広島県三次市十日市中二丁目14-33 JR三次駅 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 <input checked="" type="checkbox"/> オカザキ <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
|-------|--|

| | |
|------|--|
| 送付方法 | メール 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 面接時持参 |
|------|--|

| | |
|---------|---|
| 郵送の送付場所 | 〒 |
|---------|---|

| | |
|---------|--------|
| 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 | 担当 オカザキ 岡崎 電話番号 0824-63-5307 内線 () FAX 0824-62-1925 Eメール |
|-----|--|