



求人番号

34072- 274951

事業所番号

3407-613780-4

受付年月日 令和7年3月3日

紹介期限日 令和7年5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	D50	Z54		

就業地住所

広島県庄原市

職業分類

049-07

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募可

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	イリョウホウジンシャダン セイジンカイ 医療法人社団 聖仁会
所在地	〒727-0013 広島県庄原市西本町2丁目15番31号 ホームページ seijin-kai.com/

2 仕事内容

職種	介護支援専門員
仕事内容	介護施設利用者の下記の業務 *要介護認定の申請変更の代行 *居宅サービス計画の作成 *居宅サービス事業所との契約締結に関する必要な援助 *関連事業者等との連絡調整等 変更範囲：会社の定める業務
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	〒727-0022 広島県庄原市上原町1810-1 聖仁会居宅介護支援事業所 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人内
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 定年が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 介護支援専門員の経験
PCスキル	PC入力 (定型フォームへの入力業務) エクセル・ワード
必要な免許・資格	介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 *求人に関する特記事項参照 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	177,000円 ~ 232,000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 160,000円 ~ 200,000円 月平均労働日数 (21.5日)
定額の手当 (b)	資格手当 7,000円 ~ 7,000円 ケアマネ手当 10,000円 ~ 25,000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)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.50ヶ月分 (前年度実績)



34072-274951

事業所番号



3407-613780-4 (2/2)

事業所名	医療法人社団 聖仁会
------	------------

求人票 (フルタイム)

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 年間休日数 107日
------	----------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 日曜日及び1週間に1日休みあり お盆(1日間)、年末年始(4日間) 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 2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 65歳)
-----	----------	---------	-------------

入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()
--------	--------------------

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 130人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 0人)	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
------	---	-----------------------------

事業内容	医療・福祉事業
------	---------

会社の特長	高齢者の要介護状態にある方を、医療と介護で支え、できる限り地域住民として生きる支援をめざし、より専門的な知識・技術の追求を続けます。職員一人一人が、輝けるように。
-------	---

役員/代表者名	理事長 戸谷 誠二	法人番号 1240005005226
---------	-----------	--------------------

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	なし	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

- 〈免許・資格について〉
*認知症介護実践研修実践者研修 あれば尚可
*小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修 あれば尚可

■「変更の範囲」とは将来の配置転換など今後の見込みも含めた変更の範囲のことをいいます。

■応募を希望される場合は、必ずハローワークの窓口で紹介状の交付を受けてください。

【求職者・求人者の皆様へ ハローワーク庄原】
◆求人票は雇用契約書ではありません。
◆雇用契約書、労働条件通知書等の書面により、労働条件を確認してください。(労働基準法第15条)

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	[]
------	----	--------	-----

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 4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	〒 727-0022 広島県庄原市上原町1810-1 介護老人保健施設 愛生苑
------	---

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 [面接時持参] 求職者マイページ
------	--

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	総務部長 イシカワ ブンソウ 石川 文三 電話番号 0824-72-8686 内線 () FAX 0824-72-8685 Eメール
-----	--