



求人番号

38020-2356741

事業所番号

3802-202570-8

受付年月日 令和6年3月26日

紹介期限日 令和6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	A55

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

023-02

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン クルシマカイ 社会福祉法人 来島会
所在地	〒794-0028 愛媛県今治市北宝来町2丁目2-12 チャレンジド サポートセンター 3F 法人本部事務局
ホームページ	http://www.kurushimakai.jp

## 2 仕事内容

職種	正・准看護師 (かのこ又はほのか)
仕事内容	*今治市内の福祉施設にて、服薬管理や病院受診等を中心に 行います。 ※夜勤勤務はありません。  *変更範囲：法人の定める業務の範囲内
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	〒799-1537 今治市宮ヶ崎甲700番地1『地域密着型特別養護老人ホームかのこ』又は今治市高部甲535-1『地域密着型特別養護老人ホームほのか』  *転勤の可能性のある事業所名・店舗については補足情報に記載
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 今治市内の法人事業所
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 定年年齢を上限として募集・採用するため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須  いずれかの免許・資格所持で可 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

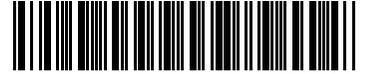
## 3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	161,200 円 ~ 269,300 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 144,800 円 ~ 252,900 円 月平均労働日数 (19.9 日)
定額の手当 (b)	資格手当 6,000 円 ~ 6,000 円 ベースアップ手当 6,500 円 ~ 6,500 円 ペア2 手当 3,900 円 ~ 3,900 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)	※賃金は経験や資格を考慮し決定 いたします。
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 16,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 21 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 3.00% (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 2.00ヶ月分 (前年度実績)



38020-2356741

事業所番号



3802-202570-8 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 来島会
------	------------

## 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) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 19時 00分 の間の 8時間 程度 就業時間に関する特記事項 ● 1日 8時間程度でのシフト勤務 (夜勤勤務はなし)
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 126日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 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 加入	退職金制度 あり (勤続 1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 384人 就業場所 32人 (うち女性 20人) (うちパート 9人)	設立年 平成 5年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	社会福祉事業・トータルサポートグループ		
会社の特長	障がい児・障がい者・高齢者のトータルサポートグループとして、「すべての人が「障害」を感じることなく、自分の意思で質高く暮らすことのできる地域社会の実現」をビジョンに掲げています。		
役員/代表者名	理事長 越智 清仁	法人番号 9500005004862	
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 あり	看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績			

## 求人に関する特記事項

※昇給・賞与は企業業績及び本人の能力・実績に応じて支給いたします (記載数字は前年度実績)

※詳細については面接時に説明致します。

\*無料駐車場あります。

\*通勤手当は会社規程により距離に応じて支給いたします。(上限 16,000円)

\*無料駐車場あり

## 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 2回)	筆記試験	その他	
結果通知	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	Eメール	その他
日時	随時 [ ]				
選考場所	〒 794-0028 愛媛県今治市北宝来町 2丁目 2-1 2 チャレンジド サポートセンター				
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"/> <input type="checkbox"/> [ その他 ]				
	送付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 [ 事前送付 ] 求職者マイページ				
	郵送の送付場所 〒 794-0028 愛媛県今治市北宝来町 2丁目 2-1 2 チャレンジド サポートセンター 3F 法人本部事務局				
	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	採用担当 タカハシ 高橋 電話番号 0898-32-0700 内線 ( ) FAX 0898-32-0701 Eメール saiyokurushimakai.or.jp				