

求人番号

42030- 2148441

事業所番号

4203-916690-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ワコウカイ カイゴイリョウウイン ケイアイソウ 医療法人 和光会 介護医療院 恵愛荘
所在地	〒 854-0121 長崎県諫早市有喜町 5 9 3 番地 1 ホームページ http://uki-fukushimura.jp

2 仕事内容

職種	介護福祉士（入所 1 0 0 床）
仕事内容	○介護業務 ※入所 1 0 0 名 ※1 日 7. 5 時間勤務です ※併設医療機関 恵寿病院 ※院内保育完備（月額 7 千円、3 歳児以上負担なし土日祝開園） *日勤のみの勤務可（ただし賞与 2. 2 5 ヶ月） 夜勤可能な場合の前年度実績（賞与 4. 5 ヶ月～） 【働き方改革関連認定企業（健康経営優良法人 2 0 2 4）】 ◎面接の際には、ハローワークの紹介状が必要です。 「従事すべき業務の変更範囲：変更なし」
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

受付年月日 令和6年3月4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	Z77	Z88	Y89		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県諫早市

職業分類

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)		177, 100 円	～	230, 100 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)				
基本給 (a) 給 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20. 2 日) 142, 000 円 ～ 170, 000 円		
	介護処遇改善手当	15, 000 円	～	30, 000 円
	介護福祉士 手当	5, 000 円	～	5, 000 円
	特定処遇改善手当	10, 000 円	～	20, 000 円
処遇支援 手当	5, 100 円	～	5, 100 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)	*夜勤手当 介護福祉士： 8, 0 0 0 円 *住宅手当：～ 2 1, 0 0 0 円			
賃形態金等	月給	円	～	円
	その他内容			
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 20, 900 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	円	～ 2, 000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 4. 30 ヶ月分 (前年度実績)		

求人票（フルタイム）

求人番号



42030- 2148441

事業所番号



4203-916690-1 （2／2）

事業所名	医療法人 和光会 介護医療院 恵愛荘
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 15時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 00分 （3） 13時 00分 ～ 21時 30分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 就業時間（4）16：00～9：00（休憩120分）月4回程度 週37.5時間労働制（7.5時間／日）		
	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 122日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務予定表による ＊バースデイ休暇あり 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（ ）	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 あり 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 538人 就業場所 100人 （うち女性 61人） （うちパート 9人）	設立年 昭和57年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護療養型老人保健施設・短期入所生活介護 雇用保険適用番号：4203-1053-0	
会社の特長	県央初の介護医療院で天井走行リフト、移乗ボード、眠りスキャン、インカム等福祉機器による業務改善に努めています。年間休日120日以上で仕事と生活の両立を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 出口 晴彦	法人番号 6310005004439
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 あり
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
*日勤のみの勤務の場合、（賞与2.35ヶ月～）規定あり
離職率が低く（令和4年度4％）働きやすい職場です。ノーリフトに取り組み、天井走行リフト、床走行リフト、スライディングボードなど整備を強化し、充実しております。
全職員はインカム装着し、情報共有を行っており、見守りロボットとして眠りスキャンを整備（ショート20床、入所23床）
看取りと認知症のケア及び摂食嚥下のケアにも全職員で取り組んでおり、併設の病院で嚥下内視鏡検査も実施しています。
学べるべきケアが提供される施設を目標としています。

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 その他 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 その他	
日時	随時	
選考場所	〒854-0121 長崎県諫早市有喜町593番地1 もよりの駅・バス停から徒歩（ ）分駅	
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 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 選考後は返却	
選考に関する特記事項		
担当者	事務長 谷川 電話番号 0957-28-6570 内線（ ） FAX 0957-28-2187 Eメール	