

|       |                                                                     |                                                      |                    |                  |
|-------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|------------------|
|       | <b>月額（a + b）</b>                                                    |                                                      | <b>213,500 円 ～</b> | <b>266,875 円</b> |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）                                            |                                                      |                    |                  |
| 賃     | 基本給（月額平均）又は時間額                                                      | 月平均労働日数（25.0 日）                                      |                    |                  |
|       |                                                                     | 213,500 円                                            | ～                  | 266,875 円        |
|       | 手当                                                                  | 円                                                    | ～                  | 円                |
|       | 手当                                                                  | 円                                                    | ～                  | 円                |
|       | 手当                                                                  | 円                                                    | ～                  | 円                |
| 金     | 固定残業代                                                               | なし（          円 ～          円）<br>固定残業代に関する特記事項<br>[ ] |                    |                  |
|       | その他手当付記事項                                                           |                                                      |                    |                  |
|       |                                                                     |                                                      |                    |                  |
| 賃形態金等 | 月給                      円 ～                      円<br><br>その他内容 [ ] |                                                      |                    |                  |
| 通勤手当  | なし                                                                  |                                                      |                    |                  |
| 賃締切日  | 固定（月末）                                                              |                                                      |                    |                  |
| 賃支払日  | 固定（月末以外）    翌月    10 日                                              |                                                      |                    |                  |
| 昇給    | あり（前年度実績    あり）<br>昇給率    3.00% ～    6.00%（前年度実績）                   |                                                      |                    |                  |
| 賞与    | あり（前年度実績    なし）                      年    回（前年度実績）                  |                                                      |                    |                  |

事業所名

有限会社 Four H MEDICAL GROUP

求人票（フルタイム）

求人番号



42080- 539041

事業所番号



4208-613371-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 00分 ~ 18時 30分 の間の 7時間 程度

就業時間に関する特記事項

週 4 2時間制  
1日の実働は 7 時間です。

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 64日

休日等

日 その他  
週休二日制 な し  
5／3～5／5、8／13～8／15、12／31～1／5  
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 4人  
就業場所 4人  
(うち女性 4人)  
(うちパート 1人)

設立年 平成18年  
資本金 300万円  
労働組合 なし

事業内容

半日型少人数制のデイサービスです。物理療法に特化し、痛みの緩和を図りながら機能訓練サービスを提供しています。  
【マイページあり】

会社の特長

機能訓練や物理療法に特化したデイサービスです。3時間サービスを2回転行します。比較的元気な高齢者が対象です。風呂、食事の提供はなく排泄の介助はほとんどありません。

役職／代表者名

管理者 大石 スミエ 法人番号 3310002020409

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 該当者なし 介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎

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

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 10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

〒 817-0012  
長崎県対馬市厳原町日吉 2 9 6

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 面接時に持参ください  
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

総務  
オオイン 大石  
電話番号 0920-52-6331 内線 ( )  
FAX 0920-52-6331  
Eメール

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 なし

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 64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