

求人番号

43040- 1305141

事業所番号

4304-101525-4

受付年月日 令和6年3月1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  | A00               |  |  | Z54 |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|           |        |
|-----------|--------|
| 就業地住所     | 職業分類   |
| 熊本県玉名郡和水町 | 049-07 |
|           |        |
|           |        |

|      |           |
|------|-----------|
| 産業分類 |           |
| 854  | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                 |  |  |
|------|-----------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダンセイフカイ カイゴロウジンホケンシセツ セイフウエン<br>医療法人社団清風会 介護老人保健施設清風苑 |  |  |
| 所在地  | 〒 861-0914<br>熊本県玉名郡和水町上板楠 1 6 9 7 - 1<br><br>ホームページ            |  |  |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                              |           |  |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | ケアマネジャー                                                                                                                                                                                                      |           |  |
| 仕事内容    | <div><div><div>・ケアプラン作成</div><div>・サービス事業者等との連絡調整</div><div>・介護保険の代行申請</div><div>・入所施設の紹介</div><div>・介護に関する相談等</div><div>・訪問等には社用車を使用</div></div><div>◎応募の際はハローワークの紹介状が必要です。</div><div>変更範囲：変更なし</div></div> |           |  |
| 雇用形態    | <div>正社員</div> <div>正社員以外の名称</div> <div>正社員登用<br/>正社員登用の実績（過去3年間）</div>                                                                                                                                      |           |  |
| 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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                     |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                           |                                           |                     |
|-------|---------------------------|-------------------------------------------|---------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                | 189,000 円 ~ 214,000 円                     |                     |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                           |                     |
|       | 基本給 (月額平均) 又は時間額          | 月平均労働日数 (21.6 日)<br>160,000 円 ~ 180,000 円 |                     |
|       | 資格調整                      | 手当                                        | 15,000 円 ~ 15,000 円 |
|       | 改善支援金                     | 手当                                        | 4,000 円 ~ 4,000 円   |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円)                | 固定残業代に関する特記事項                             |                     |
|       | その他手当 (d)                 | 皆勤手当 3,000 円                              |                     |
|       | 賃形態金等                     | 月給 円 ~ 円<br>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 20 日                                   |                     |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外)                 | 当月 27 日                                   |                     |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)             | 金額 1 月あたり 0 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)           |                     |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり)             | 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)  |                     |

求人票（フルタイム）



|      |                       |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団清風会 介護老人保健施設清風苑 |
|------|-----------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>＊4週単位の変形労働時間制 |
|      | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                           |
|      | 休憩時間 60分 年間休日数 105日                                                                                       |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 その他<br>勤務表による（4週8休）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                     | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | あり<br>（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 再雇用制度 なし 勤務延長 なし<br>（一律 66歳） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                              | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 109人<br>就業場所 80人<br>（うち女性 50人）<br>（うちパート 20人）             | 設立年 昭和50年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 介護老人保健施設・通所リハビリテーション・ 居宅介護支援事業所                           |                             |
| 会社の特長            | 病状安定期にある介護を要する老人に対する適切なリハビリ、看護、介護等のサービスを行う。<br>入所78床、通所リハビリ76名 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 後藤 正隆                                                      | 法人番号 7330005003198          |
| 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 なし<br>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

7 選考等

|            |                                                                                    |        |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 採用人数       | 2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       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 <del>一日以内</del> 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 <del>Eメール</del> その他                                              |        |  |
| 日時         | 随時                                                                                 |        |  |
| 選考場所       | 〒 861-0914<br>熊本県玉名郡和水町上板楠 1 6 9 7 - 1<br><br>玉名駅 から 車35分                          |        |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他 資格証                              |        |  |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ 面接時に持参                                         |        |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                       |        |  |
|            | 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        | 事務長<br>オオクボ ジュンスケ<br>大久保 潤祐<br>電話番号 0968-34-3700 内線（ ）<br>FAX 0968-34-3722<br>Eメール |        |  |