

求人番号

46030- 3237341

事業所番号

4603- 15050-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン メイショウカイ 医療法人 明昌会
所在地	〒 893-0014 鹿児島県鹿屋市寿3丁目11-2 ホームページ http://fukuda-hos.org/

2 仕事内容

職種	介護職員（介護医療院「リリーフ」）
仕事内容	○介護医療院での介護職全般（おむつ交換・食事介助・入浴介助等）のお仕事です。 *夜勤勤務（就業時間（2）を月4回程度）相談に応じます。 （出来る方であればなお可） 夜勤は3人体制（看護師2名、助手1名）です。 ◇就業時間（1）～（4）の交替制です。 ※60歳以上の応募も可能です。 変更範囲：変更範囲については面接時に説明します。
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4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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	Z54	C01			

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不可

就業地住所

鹿児島県鹿屋市

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	168,200 円 ~ 173,200 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 (20.9 日) 135,000 円 ~ 135,000 円
住宅 (固定) 手当	9,000 円 ~ 14,000 円
処遇改善 手当	15,000 円 ~ 15,000 円
特定処遇改善 手当	9,200 円 ~ 9,200 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
○夜勤手当：10,000 円/1回 *月4回のときは40,000 円を支給 *介護福祉士手当：8,000 円	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
固定 (月末以外) 毎月 20 日	
固定 (月末以外) 当月 25 日	
なし	
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 2.40ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



46030- 3237341

事業所番号



4603- 15050-9 （2／2）

事業所名	医療法人 明昌会

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 17時 00分 ～ 09時 00分 （3） 07時 00分 ～ 16時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 （4）10時～19時 （3）は早出勤務 （4）は遅出勤務 〕
	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 114日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔 交替制「月毎勤務表：週平均40時間制」 （月平均9日程度の休み） 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 再雇用制度 なし 勤務延長 あり （一律 65歳） （上限 70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 〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 70人 就業場所 28人 （うち女性 24人） （うちパート 0人）	設立年 昭和46年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科・循環器内科・糖尿病内科・リハビリテーション科・小児科・介護医療院（58床）	会社の特長 地域における第一次医療の支援機関として、プライマリケアから救急・老人医療・リハビリまでカバーできる医療スタッフを養成していきたいと考えています。
役職／代表者名	院長 福田 恒典	法人番号 9340005006520
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 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
※住宅手当は家の種類に関係なく最低でも9,000円支給 ただし、上限額は14,000円になります。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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 7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	〒893-0014 鹿児島県鹿屋市寿3丁目11-2
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 〔 持参 求職者マイページ 〕
	郵送の送付場所 〒893-0014 鹿児島県鹿屋市寿3丁目11-2
	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 上村知義 電話番号 0994-43-4191 内線（ ） FAX 0994-43-8901 Eメール