



事業所番号



4604-102245-1

紹介期限日 令和6年7月31日

公開 範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
----------	-------------------

識別欄	Y12			Z54	

鹿児島県姶良市

023-02

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

事業所名	イリョウホウジンタワカイロウジンホケンシセツロウケンオオクス 医療法人拓和会 老人保健施設 ろうけん大楠
所在地	〒 899-5304 鹿児島県始良市蒲生町下久徳 1 2 4 9 - 1 ----- ホームページ

職 種	正・准看護職員	
仕 事 内 容	○入所者の健康管理、日常生活の介助に従事します。 ・食事、入浴、排泄等の介助 ・その他付随する業務 従事すべき業務の変更の範囲：変更なし	
雇 用 形 態	パート労働者 [正社員以外の名称] 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去３年間） []	
派請 遣負 ・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	事業所所在地と同じ 〒 899-5304 鹿児島県姶良市蒲生町下久徳 1 2 4 9 - 1 []		
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） [屋外に喫煙場所を設置]		
マイ通 力勤 	可 駐車場 あり	転可 勤能 の性	なし []
年 齢	年齢制限 あり（61歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年年齢未満の方を募集]		
学 歴	必須 高校以上 []		
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問 []		
必P C 要ス キ ナル	[]		
必 要 な 免 許 ・ 資 格	看護師 准看護師 [] いずれかの免許・資格所持で可 必須 必須		
試 用 期 間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 []		

(1 / 2)

時間額 (a + b)		1,100 円 ~	1,350 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
賃	基本給 (時間換算額)	1,100 円 ~	1,350 円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
金	固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
	その他手当付記事項		
賃形態金等	時給	円 ~	円
通手勤当	その他内容		
賃締切日	固定 (月末以外)	毎月	15 日
賃支払日	固定 (月末以外)	当月	25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 5 円 ~ 28 円 (前年度実績)		
賞与	なし 年 回 (前年度実績)		

求人票（パートタイム）

求人番号



46040- 4724741

事業所番号



4604-102245-1 （2 / 2）

事業所名	医療法人拓和会 老人保健施設 ろうけん大楠
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
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	週所定労働日数	週4日 程度
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる 相談に応じます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 (一律 62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 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 61人	設立年 平成 4年
	就業場所 42人	資本金
	(うち女性 29人)	労働組合 なし
	(うちパート 14人)	
事業内容	介護老人保健施設（入所及びショートステイ）通所リハビリテーション（デイケア）グループホーム「たんぼぼ」（2ユニット）併設居宅介護支援事業所	
会社の特長	病状が安定して、病院での入院治療よりも、看護や介護に重点をおいたお世話を必要とするお年寄りを対象にした施設です。	
役職／代表者名	理事長 山下 互	法人番号 7340005002967
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*マイカー通勤可：駐車場：敷地内／本人負担なし

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	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	その他 後日連絡		
選考場所	〒 899-5304 鹿児島県始良市蒲生町下久徳 1 2 4 9 - 1		
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 マイカーカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 899-5304 鹿児島県始良市蒲生町下久徳 1 2 4 9 - 1		
	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	【紹介時管理画面参照】 採用担当者 電話番号 0995-54-3333 内線（ ） FAX Eメール		