



求人番号

47010-8438011

事業所番号

4701-103331-9

受付年月日 令和3年4月9日

紹介期限日 令和3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	Y12			

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県南城市

職業分類

169-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シントクカイ オキナワ メディカルビヨウイン 医療法人 真徳会 沖縄メディカル病院
所在地	〒901-1414 沖縄県南城市佐数字津波古西原2310番地 ホームページ http://www.o-medical.jp

2 仕事内容

職種	介護支援専門員 (居宅介護支援事業所)	
仕事内容	*居宅介護支援事業所における業務全般 ・ケアプランの作成	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	

就業場	〒901-1415 沖縄県南城市佐敷新開1番地344 「沖縄メディカル居宅介護支援事業所」 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転勤可能性	あり 転勤範囲 同法人医療・介護施設
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とするため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 ケアマネ業務経験		
必要スキル	必須 介護支援専門員 (ケアマネージャー)		
必要免許・資格	普通自動車運転免許 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		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b) 163,000円 ~ 230,000円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 143,000円 ~ 210,000円 月平均労働日数 (21.4日)
定額の手当 (b)	免 許 手当 10,000円 ~ 10,000円 調 整 手当 10,000円 ~ 10,000円 手 当 円 ~ 円 手 当 円 ~ 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)	・扶養手当について 配偶者 : 14,000円 第2子まで : 3,000円 その他 : 2,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 17,360円
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) 金額 1月あたり 2,000円 ~ 3,000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) 賞与月数 計 4.00ヶ月分 (前年度実績)



47010- 8438011

事業所番号



4701-103331-9 (2/2)

事業所名	医療法人 真徳会 沖縄メディカル病院
------	-----------------------

求人票 (フルタイム)

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) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) 13時 30分 ~ 17時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 *シフト勤務 * (2) は土曜勤務 ※月平均160h勤務

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	108日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 *輪番にて土曜日半日勤務もあり 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 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅			
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 300人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 人)	設立年 昭和61年 資本金 3,598万円 労働組合 なし	
事業内容	病院、介護老人保健施設		
会社の特長	当法人は、病院・介護老人保健施設・介護付有料老人ホーム・デイケア・デイサービス・訪問看護・居宅介護支援事業の体制で地域医療・地域介護の充実に努めています。		
役員/代表者名	理事長 湧上 民雄	法人番号 5360005001820	
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 なし	看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項	・無料駐車場あり
------------	----------

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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒901-1414 沖縄県南城市佐敷字津波古西原2310番地				
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 マイページ 郵送 郵送の送付場所 〒901-1414 沖縄県南城市佐敷字津波古西原2310番地 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	総務課 総務課長 斎藤 電話番号 098-947-3555 内線 () FAX 098-947-3335 Eメール				