



求人番号

47010-8665311

事業所番号

4701-108147-3

受付年月日 令和3年4月14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  | Z54               | Z77 |  |  |

就業地住所

|           |
|-----------|
| 沖縄県中頭郡西原町 |
|           |
|           |

職業分類

169-01

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

民間人材ビジネスのみ可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジン アイワカイ<br>医療法人 愛和会   |
| 所在地  | 〒903-0115<br>沖縄県中頭郡西原町字池田757<br>ホームページ <a href="http://www.aiwakai.jp/">http://www.aiwakai.jp/</a> |

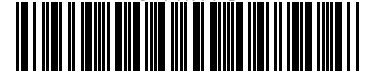
## 2 仕事内容

|         |  |           |
|---------|--|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員 (なごみ介護支援事業所)   |           |
| 仕事内容    | *高齢者のケアプラン作成<br>・自宅訪問<br>・電話対応<br>・ケアプラン作成 (PC使用)<br>・行政との連携<br>・その他 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>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 |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件   |           |

|         |  |                |    |
|---------|--|----------------|----|
| 就業場所    | 〒903-0115<br>沖縄県中頭郡西原町字池田757<br>「なごみ介護支援事務所」<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |                |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり  | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢の上限があるため                |                |    |
| 学歴      | 不問   |                |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>経験者優遇                                      |                |    |
| 必要スキル   | 必要ない   |                |    |
| 必要免許・資格 | 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須<br>普通自動車運転免許 (AT限定可)<br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                  |                |    |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |                 |
|-----------------------|---|-----------------|
| 月額 (a+b)              | 175,000円 ~ 215,000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                                    | 月平均労働日数 (21.6日) |
| 定額給 (b)               | 160,000円 ~  | 200,000円        |
| 資格手当 (b)              | 資格 手当 15,000円 ~                                     | 15,000円         |
| その他手当 (d)             | 手当 円 ~  | 円               |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                         |                 |
| その他手当 (d)             | ・扶養手当 2,000円/人                                      |                 |
| 賃形態等                  | 月給  | 円 ~ 円           |
| 通手動当                  | 実費支給 (上限あり)   | 月額 15,000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)<br>金額 1月あたり 1,000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) |                 |



|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 愛和会 |
|------|----------|

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

|         |   |       |      |
|---------|---|-------|------|
| 就業時間    | (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>[ ] |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 15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<br>[ ]                       |       |      |
| 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 毎 週<br>・日曜日以外、他1日休み(シフト)有り。(週休2日制)<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>                   | 未加入                 | あり<br>(勤続期間不問) |
| 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 65歳まで) | 勤務延長 なし        |
| 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<br>[ ]     |                     |                |

### 6 会社の情報

|          |   |                                     |
|----------|---|-------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 161人<br>就業場所 6人<br>(うち女性 3人)<br>(うちパート 1人)               | 設立年 平成 5年<br>資本金 4,500万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 医療・保健・福祉にかかわる総合的ケア  |                                     |
| 会社の特長    | 当施設は介護老人保健施設池田苑、居宅介護支援事業所、デイケア、デイサービスの介護保険事業及び医療面で地域に貢献しています。 |                                     |
| 役員/代表者名  | 理事長 宮城 聡  | 法人番号 1360005001064                  |
| 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 あり                         |
| 外国人雇用実績  | U I J ターン歓迎   |                                     |

|   |
|---|
| 求人に関する特記事項  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・積極的に業務に取り組める方</li> <li>・当法人の理念に同調し、チームケアに参加できる方</li> <li>・教育制度が充実(職員研修制度あり)</li> <li>・事前連絡の上、施設見学が可能です。</li> </ul> <p>■U I J ターン歓迎: WEB面接可。</p> <p>【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。</p> <p>【新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取組】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職場内にアルコール消毒液を設置しています。</li> <li>・全従業員のマスク着用を義務づけています。</li> <li>・全従業員に対し、出勤時の検温を実施しています。</li> </ul> |

### 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 1日以内 | 面接選考結果通知 | 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  | 〒 903-0115 沖縄県中頭郡西原町字池田 7 5 7 「なごみ介護支援事業所」                                 |                     |          |           |      |
| 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>必要</del> [ その他 ]                         |                     |          |           |      |
|       | 送付方法   | Eメール 郵送 [ 面接時に持参 ]  |          |           |      |
|       | 郵送の送付場所  | 〒                   |          |           |      |
|       | 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   | 総務課 事務長<br>アカミネ 赤嶺<br>電話番号 098-946-2000 内線 ( )<br>FAX 098-946-2230<br>Eメール |                     |          |           |      |