

求人番号

47010-11603441

事業所番号

4701-110923-7

受付年月日

令和6年4月11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

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンアケボノカイ カイゴロウジンホケンシセツ ヘイセイエン

所在地

〒 901-0235

沖縄県豊見城市字名嘉地 2 1 7 番地 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職（契約社員）《通所リハビリ》

仕事内容

*通所リハビリテーションの介護業務全般（送迎・レクリエーション・入浴等）

・使用車種：普通乗用車、10名乗りハイエースエリア（主に豊見城市近郊）

《変更範囲：変更なし》

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 契約社員

正社員登用 **あり**

正社員登用の実績（過去3年間）

5名登用実績あり

派遣・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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

6ヶ月

契約更新の可能性 **あり**（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

有期契約職員の健康状態、能力、協調性、勤務態度等及び事業所の経営状況等による

3 賃金・手当

賃金

月額（a+b）

187,112 円 ～ 191,800 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

154,112 円 ～ 154,800 円

月平均労働日数（21.5 日）

処遇改善手当

25,000 円 ～ 25,000 円

特定処遇改善手当

2,000 円 ～ 4,000 円

処遇改善支援手当

6,000 円 ～ 8,000 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

資格手当（介護福祉士）：10,000 円／月

※基本給（a）は、時給×8h×21.5日おおよその額で表示しています。

賃形態金等

時給

896 円 ～ 900 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

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 860 円 ～ 1,720 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）

賞与金額 38,000 円 ～ 70,000 円（前年度実績）

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

就 業 場 所

事業所所在地と同じ

〒 901-0235

沖縄県豊見城市字名嘉地 2 1 7 番地 2

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤力動

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

なし

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

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 免 許 ・ 資 格

介護福祉士

あれば尚可

普通自動車運転免許 **必須**

試 用 期 間

試用期間あり

期間 3 か月

試用期間中の労働条件 同条件

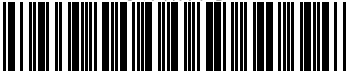
求人票（フルタイム）

求人番号



47010-11603441

事業所番号



4701-110923-7 (2/2)

事業所名	(医) あけぼの会 介護老人保健施設 平成苑
------	---------------------------

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) ～ (3) ～ 又は 08時 00分 ～ 17時 00分 の間の 8時間 程度
	就業時間に関する特記事項 [*月平均 17.2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 107日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 [*月9回休みシフト制（週40時間制） 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	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 なし 再雇用制度 なし 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 65人 就業場所 62人 (うち女性 42人) (うちパート 15人)	設立年 平成 9年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設	
事業内容	介護老人保健施設	
会社の特長	要介護老人に看護、介護、リハビリ、生活訓練を行い、在宅復帰ができるように支援する。	
役員／代表者名	理事長 大浜 悦子	法人番号 4360005000360
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 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 なし		

求人に関する特記事項

*通勤手当は片道2kmから、2,000～10,000円の範囲内で支給

*本人の能力評価により昇給、昇格、正社員雇用制度あり

「新型コロナウイルス感染症への感染防止のための取り組み」
・施設内にアルコール消毒液を設置しています。
・全職員へのマスク着用を義務づけています。
・全職員に対して、出勤時の検温を実施しています。

◆幅広い年齢層のスタッフが活躍しています。
笑顔で、明るく、感謝の心で、働く喜びを感じる“楽しい職場づくりのために”あなたもその一員になりませんか！

7 選考等

採用人数	1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	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 その他 Eメール	
日時	随時 []	
選考場所	〒901-0235 沖縄県豊見城市字名嘉地217番地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 マイページカード [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に履歴書持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒901-0235 沖縄県豊見城市字名嘉地217番地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	事務局 オヤカワ 親川 電話番号 098-856-7222 内線 () FAX 098-856-5581 Eメール heiseienjimucho@gmail.com	