



求人番号

47010-20451841

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年7月16日

紹介期限日 令和6年9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	Y89	Z54	

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

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可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイリョウホウジュンユウアイカイ (ユウアイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイケア) 社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛ケアセンター)
所在地	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 ホームページ <a href="http://www.yuuai.or.jp">http://www.yuuai.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	介護福祉士 (友愛ケアセンター 入所) ※正社員
仕事内容	*老人保健施設友愛園 (100床) における介護業務全般 ・食事、入浴、排泄介助、車椅子移動の補助 等 *就業時間 (2) 月に4回程度 (休憩120分) ※相談に応じて夜勤免除有り *賞与有り (夏と冬の2回) 前年度実績3.7ヶ月 ※人事考課による 《変更範囲: 変更なし》
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 派47-300264
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『友愛ケアセンター』
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 病院併設のため完全禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり 転可勤能の性 あり 転勤範囲 豊見城市内3ヶ所
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とすため/年少者の深夜業禁止のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可
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)

月額 (a+b)	163,800 円 ~ 196,600 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 149,500 円 ~ 181,400 円
月額 (b)	資格 手当 5,000 円 ~ 5,000 円 職能 手当 5,000 円 ~ 5,000 円 調整 手当 4,300 円 ~ 5,200 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 (d)	・住宅手当 (該当者のみ) ・扶養手当 ( " ) ・通勤手当 ( " ) ・深夜手当: 7,000 円/回 (月平均2~5回 ※要相談) ・専門卒の初給は151,200 円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 31,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,600 円 ~ 1,800 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 3.70ヶ月分 (前年度実績)



47010-20451841

事業所番号



4701-7452-0 (2/2)

## 求人票 (フルタイム)

事業所名	社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛ケアセンター)
------	---

## 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) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *シフト勤務 *月平均労働時間168h
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 *4週8休の他に調整休あり *年次休暇を入職初日から付与

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済 未加入	退職金制度 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 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 あり <del>世帯用</del>		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 ※定員状況によっては利用できない場合がございます		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,297人 就業場所 181人 (うち女性 112人) (うちパート 21人)	設立年 昭和55年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	(医療) 豊見城中央病院、友愛医療センター、(福祉) 友愛ケアセンター、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他 (保健) 健康管理センター、豊崎クリニック		
会社の特長	(医療) 地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床 (友愛医療センター388床、豊見城268床) (福祉) 入所介護100人、通所介護50人 (保健) 一般健診、人間ドック、PET画像診		
役員/代表者名	理事長 比嘉 国基	法人番号 4360005000419	
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 あり	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

\*駐車場の利用は2, 500円/月 (自己負担)  
\*職員寮完備  
\*通勤手当は距離に応じて支給 (法人規定による)  
\*事前に履歴書・資格証 (写)・紹介状を郵送して下さい。  
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時を連絡します。  
《書類送付先》 〒901-0224  
沖縄県豊見城市字与根50番地5  
社会医療法人 友愛会 友愛医療センター  
法人事務局 人事課宛

## 7 選考等

採用人数	2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 面接選考結果通知 書類到着後 14日以内 面接後 14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	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『友愛ケアセンター』		
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 <del>マイページ</del> [ その他 資格証 (写し) ] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 求職者マイページ ] 郵送の送付場所 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 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	法人本部 人事課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 内線 ( ) FAX 098-850-3810 Eメール jinji@yuuai.or.jp		