

求人番号

47020- 4858341

事業所番号

4702-108545-1

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンアンシンカイ アイセイクリニック アワセキタデイサービスセンター
医療法人安心会 愛聖クリニック 泡瀬北デイサービスセンター

所在地

〒 904-2162
沖縄県沖縄市海邦1丁目15番10号

ホームページ <http://anshinkai.jp>

2 仕事内容

職種

介護職【泡瀬北デイサービスセンター】

仕事内容

デイサービスセンター利用者の介護業務全般を行っていただきます。
先輩スタッフがサポートしますので、未経験・無資格でもご安心ください。
食事・トイレ等介助、レク活動、送迎業務（乗用車、リフト車を使用）、野外活動の支援等。
変更範囲：法人の定める業務

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）
3名

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）
1年

契約更新の可能性 **あり**（原則更新）
契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5月31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、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

沖縄県沖縄市

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
〒 904-2162
沖縄県沖縄市海邦1丁目15番10号

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

あり 転勤範囲

当法人他事業所への異動の可能性あり（沖縄市内）

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要

介護職員実務者研修修了者
介護職員初任者研修修了者
無資格可

あれば尚可
あれば尚可

必要資格

必要

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)

月額 (a+b)

167,500 円 ~ 219,250 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（21.5 日）
142,500 円 ~ 179,250 円

給付額 (b)

処遇改善 手当 25,000 円 ~ 40,000 円

手当 円 ~ 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 (d)

精勤手当：5,000 円
実務者研修有資格：5,000 円
初任者研修有資格：2,000 円
送迎手当：3,000 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 20,900 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

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

医療法人安心会 愛聖クリニック 泡瀬北デイサービスセンター

求人票（フルタイム）

求人番号

47020- 4858341

事業所番号

4702-108545-1 （2 / 2）

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 ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 その他
週休二日制 その他
日曜日含む週1～3日シフト制（月9日休み）※2月は8日
＊年間休日数は、年換算した休日数です。
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（ ）~~
~~世帯用（ ）~~

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 220人

就業場所 48人

（うち女性 38人）

（うちパート 22人）

設立年 平成 8年

資本金

労働組合 なし

事業内容

1）医療業（内科・小児科）
2）介護サービス業（デイサービス等）

会社の特長

社会のニーズに応えられる医療サービスの提供を心がけ、スタッフとともに常に医療技術の研鑽に努め、地域医療と福祉の向上に寄与する。

役職／代表者名

理事長 中田 安彦

法人番号 5360005002026

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 あり

介護休業 あり

看護休暇 あり

取得実績

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
※無料駐車場あり
※事業所見学可
※通勤手当は当法人規定により支給
※医療費助成制度あり
※特別有給休暇付与制度あり（年次有給休暇が付与されていない新入職員に限り3日取得可）
※感染症対応に伴う特別有給休暇制度あり（職員又は子のインフルエンザ、新型コロナウイルス感染時）

【賃金について】基本給＋資格手当＋処遇改善手当＋精勤手当
無資格 172,500円～
初任者研修 174,500円～
実務者研修 177,500円～

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行って下さい。

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

~~即日決~~ 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
書類到着後 5日以内 面接後 5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

〒904-2171
沖縄県沖縄市高原5丁目15番11号（愛聖クリニック）

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 資格あれば資格証（写）
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 〒904-2171
沖縄県沖縄市高原5丁目15番11号（愛聖クリニック）
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
サキハラ 崎原
電話番号 098-939-5114 内線（ ）
FAX 098-939-0156
Eメール sakihara-soumu@anshinkai.jp