求人番号
47020-15163461
事業所番号
4702-105464-6

受付年月日　令和8年10月5日　　紹介期限日　令和8年12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

就業地住所：沖縄県沖縄市

職業分類：050-02

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

産業分類：832　一般診療所

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 医療法人安心会　愛聖クリニック
所在地	〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原５丁目１５番１１号
	ホームページ　http://anshinkai.jp

2　仕事内容

職種	介護職（介護福祉士）【デイケアセンター】
仕事内容	デイケアスタッフとして利用者の介護業務全般を行って頂きます。 主に生活支援（食事介助、入浴介助等）及びレク活動、野外活動の支援、利用者の送迎業務等。 「中高年層（ミドルシニア）歓迎求人」 変更範囲：法人の定める業務
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績（過去３年間）
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

就業場所	〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原６丁目１番１３号 【愛聖クリニックデイケアセンター】 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 「敷地内禁煙」
マイカー通勤	可 駐車場　あり
転勤の可能性	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	年齢制限　あり（59歳以下） 年齢制限該当事由　定年を上限 定年年齢を上限として募集・採用する為
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　不問
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	介護福祉士　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）　223,250 円 ～ 230,250 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金 基本給（a）	基本給（月額平均）又は時間額　月平均労働日数（21.2 日） 166,250 円 ～ 166,250 円
賃金 定額的に支払われる手当（b）	資格　手当　12,000 円 ～ 14,000 円 処遇改善　手当　45,000 円 ～ 50,000 円 手当　円 ～ 円 手当　円 ～ 円
賃金 固定残業代（c）	**なし**（　円 ～　円） 固定残業代に関する特記事項
賃金 その他手当付記事項（d）	精勤手当：１，０００円 送迎手当：３，０００円 ※就労支援金として就労６ヵ月後に１０万円支給します。
賃金形態等	月給　円 ～　円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり）　月額　20,900 円
賃金締切日	固定（月末）
賃金支払日	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 ～ 2,000 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　2.64ヶ月分（前年度実績）

受付年月日　令和8年10月5日　　紹介期限日　令和8年12月31日

求人票（フルタイム）

求人番号
47020-15163461
事業所番号
4702-105464-6　（2／2）

事業所名	医療法人安心会　愛聖クリニック

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 ※月平均１７０ｈ勤務		
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	110日
休日等	日　その他 週休二日制　その他 日曜日含む月９日休み。 （1、5、１２月は１０日休み。２月は８日休み） 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　~~会社~~　健康　厚生 財形　~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 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　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　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　239人 就業場所　25人 （うち女性　13人） （うちパート　10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、地域の医療と福祉の向上に寄与する。医療費助成制度あり。	
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	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
※通勤手当は当社規定により支給。
※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）
※小学３年生まで育児短時間勤務可（勤務１年以上の方が対象）

「中高年層（ミドルシニア）で正社員雇用の機会に恵まれなかった方歓迎」

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	~~即一決~~ 書類選考結果通知　書類到着後　5日以内 面接選考結果通知　面接後　5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	随時	
選考場所	〒 904-2171 沖縄県沖縄市高原５丁目１５番１１号	
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　~~ﾋｮｳｼﾞｭﾝｶﾞｲﾄﾞ~~　その他　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	
	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	

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。