



求人番号

39010-24357821

事業所番号

3901- 3790-8

受付年月日 令和4年11月1日

紹介期限日 令和5年1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 | Z54 | | | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 高知県高知市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 361-01 |
| 169-01 |

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | トクテイイリヨウホウジン ジンセンカイ アサクラビョウイン 特定医療法人 仁泉会 朝倉病院 |
| 所在地 | 〒780-8063 高知県高知市朝倉丙1653-12 ホームページ https://asakura-hospital.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|---------|--|
| 職種 | 介護福祉士 (病院・介護医療院) 兼介護支援専門員 |
| 仕事内容 | 介護業務全般 ※就業時間について 1ヶ月単位の变形労働時間制により週38.5時間に調整します *経験者の方は優遇いたします *関連施設での勤務の可能性あり <p style="text-align: center;">< 急募 ></p> |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 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 | 事業所所在地と同じ 〒780-8063 高知県高知市朝倉丙1653-12 とさでん交通 宮の前電停 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 関連施設 (高知市内) |
| 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 定年年齢を下回る条件での雇用および深夜業務のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士 必須 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6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) | 155,600円 ~ 218,100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 120,600円 ~ 183,100円 月平均労働日数 (22.2日) | | | | | | | | | | | | |
| 定額の手当 (b) | <table border="1"> <tr><td>物価</td><td>手当</td><td>12,000円 ~ 12,000円</td></tr> <tr><td>職務</td><td>手当</td><td>5,000円 ~ 5,000円</td></tr> <tr><td>処遇改善</td><td>手当</td><td>18,000円 ~ 18,000円</td></tr> <tr><td></td><td>手当</td><td>円 ~ 円</td></tr> </table> | 物価 | 手当 | 12,000円 ~ 12,000円 | 職務 | 手当 | 5,000円 ~ 5,000円 | 処遇改善 | 手当 | 18,000円 ~ 18,000円 | | 手当 | 円 ~ 円 |
| 物価 | 手当 | 12,000円 ~ 12,000円 | | | | | | | | | | | |
| 職務 | 手当 | 5,000円 ~ 5,000円 | | | | | | | | | | | |
| 処遇改善 | 手当 | 18,000円 ~ 18,000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) | <ul style="list-style-type: none"> *皆勤手当 3,000円 *夜勤手当 7,000円/回 (夜勤は月2~6回程度) *早出・遅出手当 500円/回 *特定処遇改善加算 (年1回) ※基本給は経験・年数により決定 | | | | | | | | | | | | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | | | | | | | | | | | | |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 10,400円 | | | | | | | | | | | | |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15日 | | | | | | | | | | | | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25日 | | | | | | | | | | | | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 円 ~ 2,500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 5.00ヶ月分 (前年度実績) | | | | | | | | | | | | |



39010-24357821

事業所番号



3901- 3790-8 (2/2)

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 特定医療法人 仁泉会 朝倉病院 |
|------|-----------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | | | | |
|---------|--|-----|-------|-----|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 09時 00分 ~ 17時 00分 (2) 17時 00分 ~ 09時 00分 (3) ~ ~ 又は 07時 00分 ~ 19時 00分 の間の 7時間 就業時間に関する特記事項 ※週38.5時間勤務 | | | |
| 時間外労働時間 | 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 | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">60分</td> <td style="width: 20%;">年間休日数</td> <td style="width: 60%;">98日</td> </tr> </table> | 60分 | 年間休日数 | 98日 |
| 60分 | 年間休日数 | 98日 | | |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 ローテーションによる 夏期休暇 (1年目1日、2年目~2日) 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 財形 その他 | 退職金共済 | 未加入 | 退職金制度 | あり (勤続 2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 | | | | |
| 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 | | | | |
| 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 |

6 会社の情報

| | | | | | | | |
|----------|--|----------|---------------|----------|---------|------|----|
| 企業情報 | 従業員数 300人 就業場所 282人 (うち女性 186人) (うちパート 16人) | 設立年 | 昭和43年 | 資本金 | 2,000万円 | 労働組合 | なし |
| 事業内容 | 医療業 | | | | | | |
| 会社の特長 | 高齢者の病院として、実績を積んでいます。在宅サービスを含め、あらゆる高齢者の医療と介護を提供しています。 | | | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 田辺 裕久 | 法人番号 | 6490005000627 | | | | |
| 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

*マイカー通勤について：無料駐車場あり

*通勤手当は就業規則による (公共交通機関利用の場合、上限19,500円/月)

*事前に履歴書・紹介状を 看護部 元吉宛に郵送または持参してください。
書類受領後、書類選考結果、書類選考合格者には面接日時を連絡します。
履歴書には連絡のとれる電話番号の記入をお願いします。

7 選考等

| | | | | | |
|------------|---|-----------------------|------|-----------------|-----|
| 採用人数 | 1人 | | | 募集理由 | [] |
| 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 書類到着後 14日以内 | 面接選考結果通知 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 | 〒 780-8063 高知県高知市朝倉丙 1 6 5 3 - 1 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 マイカー [その他] | | | | |
| 送付方法 | Eメール 郵送 [または持参] 求職者マイページ | | | | |
| 郵送の送付場所 | 〒 780-8063 高知県高知市朝倉丙 1 6 5 3 - 1 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 | 看護部 モトヨシ 元吉 電話番号 088-844-2701 内線 () FAX Eメール | | | | |