

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3月31日

求人票

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジンシルバリーハビリテーションキョウカイ カイゴロウジンホケンシセツハクジヨ 公益財団法人 シルバリーハビリテーション協会 介護老人保健施設はくじゅ
所在地	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼22-39 ホームページ 0

2 仕事内容

職種	介護福祉士（通所）正職員 A		
仕事内容	◇通所者に対する介護業務（食事介助、入浴介助、排泄介助等） ◇通所者の送迎業務（運転又は介助） 変更範囲：財団の定める業務 夜勤のある事業所へ異動の可能性あり 「働き方改革関連認定企業」		
形態雇用	正社員		
期間雇用	雇用期間の定めなし		
就業場	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼22-39 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイカー通勤	可 駐車場 あり	可 転勤性の	あり 転勤範囲 財団の定める事業所
年齢	(59歳以下) 定年年齢60歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要な経験・資格等	経験：介護業務 免許・資格：/介護福祉士		
期試用	試用期間あり 3ヶ月～6ヶ月	試用期間中の労働条件	同条件

3 賃金・手当

賃金	基本給（月額平均）又は時間額 (a)	160,000円～190,000円	
	定額的に支払われる手当（b）	技術手当 5,000 円～5,000 円 処遇改善加算手当 20,000 円～20,000 円	
	固定	固定残業代なし	
金	その他の手当に 関する事項	住宅手当 上限 15,000円 家族手当 3,000～10,000円 役職手当 5,000～50,000円 送迎手当 3,000～10,000円	
手当	実費支給（上限あり）		
締切日	固定（月末）	支払日	固定（月末以外）翌月 10 日
昇給	あり 金額 1月あたり 1,500 円～7,500 円（前年度実績）		
賞与	あり 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 3.5ヶ月分（前年度実績）		

4 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 健康 厚生		
退職金制度	あり（勤続 3年以上）	退職金共済	未加入
企業年金			
定年制あり（一律 60歳）	再雇用あり（上限 65歳まで）	勤務延長なし	
入居可能住宅			

# 求 人 票

## 5 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1か月単位） (1)8時00分～17時00分		
	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10時間 36協定における特別条項 なし		
休憩時間	60分	年間休日数	110日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による・慶弔休暇（特別休暇）・産前産後休暇・その他休暇・休業制度あり 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

### 求人に関する特記事項

\*賞与の他に、処遇改善加算の一時金支給あり \*病気や怪我で入院、長期で働けなくなった場合の保障制度あり \*企業型拠出年金あり（勤続3年以上）掛金は当社負担 \*ユニフォーム貸与 \*インフルエンザ予防接種の実施（無料） \*海外研修制度あり（勤続3年以上）研修先：ハワイ \*研修会への参加を積極的に支援します \*無料駐車場あり \*『青森県認定「健康経営事業所」』 \*「えるぼし」（3段階目）認定 \*介護福祉士の資格がない方も相談可：（賃金変更の可能性あり） \*資格取得のための費用補助制度あり \*施設見学可（事前に連絡をお願いします。） \*平日17：30、日曜日・祝日12：30以降連絡不可 F B連携事業対象求人

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数	796人	設立年	昭和61年
	就業場所	209人	資本金	
	うち女性	147人	労働組合	なし
	うちパート	88人		
事業内容	介護老人保健施設・訪問介護事業所・訪問入浴介護事業所・居宅介護支援事業所・高齢者支援センター・グループホーム・有料老人ホームの事業を運営。			
会社の特徴	疾病予防、疾病治療及び病後のリハビリテーション医療を行い、併せて、障害者及び高齢者の健康保持及び社会活動への参加を促進することを図り、地域医療及び社会福祉の発展に寄与する。			
就業規則	フルタイム	あり	パートタイム	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

## 7 選考

採用人数	1人	
選考方法	面接（予定1回） 書類選考	
日時	書類選考後連絡	書類選考後連絡
選考場所	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼 2 2 - 3 9	
応募書類	履歴書（写真貼付）	
	郵送の送付場所	
	その他の送付方法	
	応募書類の返戻	選考後は返却

### 選考に関する特記事項

その他：適性検査

担当者	事務 フジワラ・タカムラ・ヨシダ 藤原・高村・吉田 TEL 0178-28-4001 Fax 0178-28-4390 Eメール		
-----	------------------------------------------------------------------------------	--	--