

受付年月日

令和7年3月3日

紹介期限日

令和7年5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ョ
所在地	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼 2 2 - 3 9 ホームページ 0

2 仕事内容

職種	看護師又は保健師（高齢者支援センター）		
仕事内容	【八戸市委託業務】 ・介護予防ケアマネジメント、総合事業ケアマネジメント ・地域介護予防教室の開催と支援 ・高齢者の総合的な相談業務 ・介護保険、保健、福祉サービスの紹介、手続き支援 ・高齢者を介護している家族の支援 ・高齢者地域ネットワークづくり ・ケアマネージャー支援 変更の範囲：財団の定める業務 「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 青森県八戸市河原木北沼 2 2 - 3 9 下長・上長地区 高齢者支援センターはくじゅ		
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 施設内全面禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	可 転勤可能性の	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 6 0 歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要な経験・資格	免許・資格：/保健師 /看護師		
期試用間	試用期間あり 3 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		
		187,000円～230,000円	
	定額的手当（支払われる）	技術手当 10,000 円～30,000 円	
	固定残業	固定残業代なし	
	その他の手当に 関する事項	住宅手当 15,000円（上限） 家族手当 3,000円～10,000円	
手通勤当	実費支給（上限あり）		
締賃切日	固定（月末）	支払賃金日	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15分～17時15分 (2)8時15分～12時15分 就業時間に関する特記事項 （２）は休憩なし		
	時間外労働なし 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 4 週 8 休（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

*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 *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 N C 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	5人	資本金	
	うち女性	3人	労働組合	なし
	うちパート	0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		介 護 休 業		看 護 休 暇
取得実績あり		取得実績あり		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	