

受付年月日 令和8年5月15日

紹介期限日 令和8年7月31日

求人票

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ジンセンカイ ミヨウスイエンデイサービスセンター (タキノウカイゴセンターミヨウスイエン) 医療法人 仁泉会 妙水苑デイサービスセンター (多機能介護センター妙水苑)
所在地	〒031-0814 青森県八戸市大字妙字分枝39番1 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護福祉士 (グループホームしろがね)		
仕事内容	グループホームにおいて ・入浴介助、排泄介助、食事介助等の介護業務。 ・通院時の付添い業務。 ・その他付随する業務。 *夜勤勤務は、月4～5回程度。 【変更範囲：法人の定める範囲】		
形態雇用	正社員		
期間雇用	雇用期間の定めなし		
就業場	〒031-0832 青森県八戸市白銀台3丁目11-3 グループホームしろがね 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイカー	可	可転勤性の	あり 転勤範囲 当法人の定める事業所
年齢	(18歳 ~ 59歳) 定年年齢60歳のため及び深夜勤務あり		
学歴	不問0		
必要な経験・資格	経験：介護経験者 免許・資格：/介護福祉士		
期試用	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	(a) 基本給	基本給 (月額平均) 又は時間額 150,000円～175,000円	
	(b) 定額的手当に支払われる	処遇改善手当 25,000円～25,000円 資格手当 5,000円～5,000円	
金	固定	固定残業代なし	
	その他の事項に	住宅手当 家賃の半額 (上限15,000円) 家族手当 配偶者10,000円/月 第一子3,000円/月 第二子2,000円/月 第三子以降 1,000円/月 夜勤手当 5,000円/回 夜勤加算手当 1,000円/回	
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	確定給付年金		
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)7時00分～16時00分 (2)9時00分～18時00分 (3)10時00分～19時00分 就業時間に関する特記事項 (4) 16:00～9:00（休憩60分）		
	時間外労働あり 36協定における特別条項 なし	月平均2時間	
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 勤務シフト表による 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

*無料駐車場あり *インフルエンザ予防接種の実施（無料）。 *病気や怪我で入院、長期働けなくなった場合の補償制度あり。 *ユニフォーム貸与。 *介護職員処遇改善手当として、年2回6月、12月にも支給。（業績により変動あり） *施設見学可（事前に連絡をお願いします）。 *17:30以降連絡不可。 *事前に履歴書・職務経歴書を郵送してください。書類選考（7日程度）後、面接日等連絡します。送付先：〒031-0814
八戸市大字妙字分枝39-1 妙水苑デイサービスセンター 宛 “FB連携事業対象求人”

6 会社の情報

企 業 情 報	従業員数	2,060人	設立年	昭和42年
	就業場所	16人	資本金	1億円
	うち女性	14人	労働組合	なし
	うちパート	3人		
事 業 内 容	八戸市を中心にグループホーム・デイサービス・有料老人ホーム・訪問介護・訪問看護のサービスを提供しています。			
会 社 の 特 徴	東北+新潟で、病院・介護老人保健施設・在宅サービス・グループホーム・有料老人ホーム等の医療、介護サービスを提供している【SGグループ】の一員です。			
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	取得実績なし	

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	〒031-0814 青森県八戸市大字妙字分枝39番1	
応 募 書 類	履歴書（写真貼付） 職務経歴書	
	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：性格検査・適性検査		
担 当 者	事務長 オガワ 小川 TEL 0178-30-1556 Fax 0178-30-1557 Eメール	