

受付年月日

令和8年8月31日

紹介期限日

令和8年10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ュ 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 2 2 - 3 9 ----- ホームページ

2 仕事内容

職種	言語聴覚士		
仕事内容	子育て世代も多く、仕事と子育てを両立しながら活躍できる職場です。多職種で協力しながら、チームで利用者様の在宅復帰を目指しています。まずは見学からでも、ぜひお待ちしております！ ◇介護老人保健施設、通所リハビリテーションにおけるリハビリ テーション業務 ※事業体制強化のため増員 変更範囲：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		
雇用期間	雇用期間の定めなし		
就業場所	〒039-1161 青森県八戸市大字河原木字北沼 2 2 - 3 9 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 施設内全面禁煙		
マイカー通勤	可 駐車場 あり	可転勤可能性	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 専修学校以上		
必要な経験・資格等	免許・資格：/言語聴覚士		
試用期間	試用期間あり 3 か月	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)	193,500円～270,000円	
	定額的手当に支払われる（b）	技術手当 20,000 円～20,000 円 処遇改善加算手当 15,000 円～15,000 円	
	固定残業代	固定残業代なし	
	その他の手当に関する事項	住宅手当：上限 1 5 , 0 0 0 円 家族手当：3 , 0 0 0 ～ 1 0 , 0 0 0 円	
手当通勤	実費支給（上限あり）		
締切日賃金	固定（月末）	支払日賃金	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	あり 金額 1月あたり 2,000 円 ～ 4,000 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30分～17時30分 (2)10時00分～15時00分 (3)8時30分～12時30分 就業時間に関する特記事項 (3) 休憩なし		
	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		
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

*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 *ユニフォーム貸与 *インフルエンザ予防接種の実施（無料） *研修会への参加を積極的に支援します *無料駐車場あり *「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 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		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） 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：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	