

紹介期限日 令和8年11月30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

3 貸金・手当

賃金	基本給 (a)	基本給（月額平均）又は時間額		
		150,000円～180,000円		
	定額的手当に支払われる (b)	処遇改善加算手当 35,000 円～35,000 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 15000円 家族手当3000～10000円 夜勤手当5000円／回 夜勤1回につき処遇改善加算4000円		
手当	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 1,500 円 ～ 7,500 円（前年度実績）			
賞与	なし			

2 仕事内容

職種	介護職員（入所）正職員 B		
仕事内容	子育て世代のスタッフが多数在籍！仕事と子育てを両立できる職場環境です。ブランクのある方でも、先輩職員がつくので安心して働けます。まずは見学からでも、ぜひお待ちしております。◇入所者に対する介護業務（食事介助、入浴介助、排泄介助等） 変更範囲：財団の定める業務「働き方改革関連認定企業」		
雇用形態	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）		
マイカー通勤可能	可 駐車場 あり	転勤可能性	あり 転勤範囲 財団の定める事業所
年齢	（18歳 ～ 59歳） 定年年齢 6 0 歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要な経験・資格等	経験：介護業務 免許・資格：		
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

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		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)7時00分～16時00分 (3)16時30分～9時30分 就業時間に関する特記事項 就業時間（４）１０：００～１９：００		
	時間外労働あり	月平均3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

*昇給・賞与：業績により支給の可能性あり *処遇改善加算一時金
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 *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 *子育て中のスタッフも多数いる
ため、急な勤務変更にも対応できる職場環境を作っています。 *
介護福祉士取得のための費用補助制度あり *施設見学可（事前に連
絡お願いします。） *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）	
	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	