

求人票

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンジンセンカイ カイゴロウジンホケンシセツシモダ 医療法人仁泉会 介護老人保健施設しもだ
所在地	〒039-2153 青森県上北郡おいらせ町山崎 2 5 9 2 - 7 ----- ホームページ http://www.jinsenkai.com

2 仕事内容

職種	看護師又は准看護師【60歳以上限定求人】		
仕事内容	医師の指示に基づき投薬、検温、血圧測定等の医療行為を行うほか、利用者の施設サービス計画及び通所リハビリテーション計画に基づく看護を行います。 *状況により利用者の送迎や病院受診による社有車運転をお願いする場合があります。 業務変更範囲：当法人の定める業務 ♪介護休業取得可能（実績あり）		
形態	正社員以外（契約社員）		
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 6ヶ月 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）		
就業場	〒039-2153 青森県上北郡おいらせ町山崎 2 5 9 2 - 7		
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可	可転能性の	なし
勤	駐車場 あり		
年	（60歳以上）		
齢	高齢者雇用促進高齢者		
学歴	不問 0		
必要な経験・資格	経験：不問 免許・資格：/看護師 /准看護師		
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	基本給（月額平均）又は時間額		
	（a）基本給	170,000円～228,000円	
	定額的手当（b） （業務技術手当、処遇改善加算手当に支払われ）	業務技術手当 5,000 円～10,000 円 処遇改善加算手当 10,000 円～10,000 円	
	固定 （残業代なし）	固定残業代なし	
その他の手当に （夜勤手当、家族手当、住宅手当）	*夜勤手当 8, 5 0 0 円／1 回 *家族手当・住宅手当（規定による）		
通勤手当	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	なし		
賞与	なし		

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	確定給付年金		
定年制なし		再雇用なし	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30分～16時30分 (2)8時30分～17時30分 (3)16時00分～9時00分 就業時間に関する特記事項		
	時間外労働あり 月平均1時間 36協定における特別条項 なし 繁忙期に限り1ヶ月に70時間まで、1年につき 690時間まで上記の時間を延長。		
休憩 時間	60分	年間休日数	110日
休 日 等	その他 週休二日制 その他 勤務表による ◆年次有給休暇日数は、採用日より10日付与 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、賞与は事業所の業績、個人評価により支払われることがあります *採用内定後、健康診断を受けていただきます：会社負担
3ヶ月以内に受けている方は健診結果票を提出していただきます
*応募前の見学可能。事前にご連絡下さい。 〈福利厚生〉 ・予防接種（インフルエンザ）の実施 ・特別休暇あり ・ヴァンラーレ八戸FCホーム戦チケット優待価格にて提供 他 *オンライン自主応募可 オンライン自主応募の方は紹介状は不要です 契約更新の条件：契約期間満了時の業務量、従事している業務の進捗状況、法人の 経営状況、本人の勤務状況による：更新となった場合は1年更新

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	118人	資本金	1億円
	うち女性	86人	労働組合	なし
	うちパート	21人		
事 業 内 容	介護老人保健施設（入所50床、通所100名）グループホーム（9床）訪問介護、有料老人ホーム（30床）居宅介護支援事業所、在宅介護支援センター			
会 社 の 特 徴	医療福祉介護のSGグループの一員として、要支援・要介護に認定された方の医療と日常生活のサービスを提供しています。			
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 筆記試験	
日 時	後日本人へ連絡 後日本人へ連絡	
選考 場所	〒039-2153 青森県上北郡おいらせ町山崎2592-7	
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 持参可	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
選 考 に 関 す る 特 記 事 項		
* 筆記試験（適性検査）		
担 当 者	事務責任者	
	ヨシダ	
	吉田	
	TEL 0178-56-4888 Fax 0178-56-4886 Eメール s-jimu@sg-shimoda.com	