

受付年月日 令和6年3月11日

紹介期限日 令和6年5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 オシドリノサト 医療法人 仁泉会 おしどりの里
所在地	〒034-0301 青森県十和田市大字奥瀬字中平155 ホームページ 0

2 仕事内容

職種	介護職員（ヘルパー）【正職員B】		
仕事内容	○訪問介護業務 ・利用者の自宅へ訪問し、食事の準備・清掃・買い物等をしていただきます。 ・身体介護（おむつ交換等） ・通院介助 ※社用車使用（普通車・軽自動車のAT車） ※日常生活のサポートをしてく仕事ですので、介護技術の他に「おもてなしの心」が大切になります。 《急募》		
形態雇用	正社員		
期間雇用	雇用期間の定めなし		
就業場	〒034-0301 青森県十和田市大字奥瀬字中平155 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイカー通勤	可 駐車場 あり	可 転勤性の	あり 転勤範囲 十和田市近郊
年齢	(59歳以下) 定年年齢60歳を上限とし募集採用するため		
学歴	必須 高校以上		
必要な経験・資格	経験：介護経験 免許・資格：/介護職員初任者研修修了者 /ホームヘルパー2級		
期試用	試用期間あり 3ヶ月間	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	145,000円～205,000円	
	定額的手当に支払われる	処遇改善手当 10,000円～10,000円	処遇改善支援手当 6,000円～6,000円
固定	固定残業代なし		
その他の事項	住宅手当：家賃の半額（上限15,000円/月） 訪問手当：100円/件 家族手当あり *賃金は学歴や経験に基づき決定いたします。 高卒：145000円～190000円 専門・短大・大卒：160000円～205000円		
通勤手当	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） 賞与金額 80,000円～180,000円（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	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00分～17時00分		
	就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働なし 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 月9～10日のシフト制 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

○賃金形態：欠勤控除を伴う月給制（月給日給制） ○賞与・退職金なし。但し、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。 ○要件を満たし、社内試験に合格して「正職員A」に昇格した場合、退職金制度が適用となります。（退職金制度は「正職員A」へ昇格後4年目から適用） ○年2回介護職員処遇改善加算を支給 ○年未年始に勤務に入る場合、年未年始手当を支給 ○介護福祉士取得のための対策講座を開催（集合研修、模擬試験等）。介護福祉士の資格取得後は、技術手当を支給（規定により5000円/月） ○毎年1名程度「正職員A」へ登用しています。 ○60歳以上の方も応募可能です。（労働条件は変更となり、有期雇用契約になります。） \*マイカー通勤の場合、駐車場は無料です\* ※応募前の見学可能です。希望者は事前にお問い合わせ下さい。

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数	1,387人	設立年	0
	就業場所	44人	資本金	1億円
	うち女性	32人	労働組合	なし
	うちパート	8人		
事業内容	ヘルパーステーション、デイサービスセンター、グループホーム、在宅介護支援センター、居宅介護支援事業所			
会社の特徴	地域に密着した医療・介護で、東北90事業所の関連施設がある。 * 社保特定適用事業所 *			
就業規則	フルタイム	あり	パートタイム	あり
	育児休業	取得実績あり	介護休業	取得実績なし
			看護休暇	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）	
日時	3月11日	以降随時
選考場所	〒034-0301 青森県十和田市大字奥瀬字中平155	
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 面接時持参	
	応募書類の返戻	選考後は返却

### 選考に関する特記事項

適性検査（10分程度）

担当者	事務課長 ニシノ ルミコ 西野 留美子 TEL 0176-72-2003 Fax 0176-70-3115 Eメール		
-----	--	--	--