

求人票

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンミヤギカイ トクベツヨウゴロウジンホームナノリノモリ
所在地	〒020-0001 岩手県盛岡市上米内字名乗沢 1 - 5 8
	ホームページ http://www.sg-kumiai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護職員（正職員 B）		
仕事内容	特別養護老人ホームなのりの里（ユニット型 2 9 床ユニット数 3） 、なのりの杜（ユニット型 6 0 床ユニット数 6）、なのりの杜 2 号 館（従来型 6 0 床フロア数 2）において、入居者様に対する入浴、 食事、排泄、移乗、移動、レクリエーション企画・支援、記録、送 迎など介護サービスの提供 ※夜勤 ユニット型 2 2 時～翌 7 時 3 0 分、 従来型 1 6 時翌～9 時を月 3 回～5 回（応相談） ◎入職祝い金制度あり！（詳細は特記事項ご確認ください） 【変更範囲：変更なし】 「働き方改革関連認定企業」※えるばし認定		
形態雇用	正社員		
期間雇用	雇用期間の定めなし		
就業場	〒020-0001 岩手県盛岡市上米内字名乗沢 1 - 5 8		
就業場所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	可転可能性の	なし
年齢	(59歳以下) 定年が 6 0 歳のため		
学歴	不問 0		
必要な経験・資格	免許・資格：		
期試用	試用期間あり 6 ヶ月以内	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			
	基本給（a）	150,500円～200,000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	資格手当 5, 0 0 0 円（介護福祉士の場合） 夜勤手当 7, 0 0 0 ～9, 0 0 0 円／回 扶養手当 配偶者 1 0, 0 0 0 円、第一子 3, 0 0 0 円 住宅手当 ～1 5, 0 0 0 円（世帯主・賃貸契約者） ○処遇改善手当 6 月・1 2 月に介護職対象に配分支給		
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	あり 金額 1 月あたり 1,500 円 ～ 7,500 円（前年度実績）			
賞与	あり			

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)11時00分～20時00分 就業時間に関する特記事項 （４）１３：００～２２：００（ユニット型夜勤）２２：００～ ７：３０（休憩９０分） （従来型夜勤）１６：００～ ９：００（休憩６０分）		
	時 間 外 労 働 時 間	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	
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 * 休日は勤務表により月 9 日程度 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

○処遇改善加算（１）取得しており、介護職員には下記加算を支給
・毎月、処遇改善加算 3 5 , 0 0 0 円支給 ・ 6 月・1 2 月に収支
に応じた処遇改善加算を配分支給 ※正職員 A：資格あり、勤務制
限なし（夜勤、転勤可能など） ※正職員 B：無資格、勤務制限あり
資格を有していても勤務制限がある場合は正職員 B となります 正
職員 A への登用制度あり

6 会社の情報

企 業 情 報	従業員数	775人	設立年	平成11年
	就業場所	110人	資本金	4億6,000万円
	うち女性	70人	労働組合	なし
	うちパート	26人		
事 業 内 容	特別養護老人ホーム、老人保健施設、老人居宅サービス事業、障害者福祉サービス事業など全 4 1 事業所を東北 4 県（岩手、青森、宮城、福島）で運営している。（事業所数：岩手県 6、県外 3 5）			
会 社 の 特 徴	医療福祉介護の S G グループの一員として、多様化するニーズに対応した質の高い福祉サービスの提供を行っている。基本理念「ホスピタル精神（おもてなし）」のもと事業運営を行っている。			
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	2人	
選考 方法	面接（予定1回） 書類選考	
日 時	後日連絡	後日連絡
選考 場所	〒020-0001 岩手県盛岡市上米内字名乗沢 1 - 5 8	
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、Y G 性格検査		
担 当 者	事務課長 ヨシダ 吉田 TEL 019-665-1310 Fax 019-665-1303 Eメール	