受付年月日　令和8年11月16日　　紹介期限日　令和9年1月31日

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 社会福祉法人みやぎ会　特別養護老人ホームなのりの杜
所在地	〒020-0001 岩手県盛岡市上米内字名乗沢１－５８
ホームページ	http:/www.sg-kumiai.or.jp/

2　仕事内容

職種	介護職員（パート）
仕事内容	＊特別養護老人ホーム（ユニット型，従来型）において、ご利用者　様に対する介護サービスの提供　入浴・排泄・食事・移動などの介助、レクリエーション企画・　支援、記録、送迎など　＊なのりの里２９床、なのりの杜６０床、２号館６０床　＊介護記録システム、介護ロボットの積極導入など、職員の負担軽　減に取り組んでいます。　【業務の変更範囲：変更なし】　「働き方改革関連認定企業」※えるぼし認定
雇用形態	パート労働者
雇用期間	雇用期間の定めあり　1年 契約更新の可能性　あり（条件付きで更新あり）
就業場所	〒020-0001 岩手県盛岡市上米内字名乗沢１－５８ 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	可 駐車場　あり
転勤の可能性	なし
年齢	
学歴	不問 0
必要な経験等・資格	経験：経験者優遇 免許・資格：/介護福祉士
試用期間	試用期間あり　６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（ａ）	基本給（月額平均）又は時間額 980円～1,100円
	定額的に支払われる手当（ｂ）	処遇改善加算手当　205　円～205　円
	固定残業	固定残業代なし
	その他手当に関する事項	○毎月、勤務時間数に応じた処遇改善加算手当を支給（フルタイムの場合は３５，０００円、時給換算２０５円）　○６月・１２月に収支に応じた処遇改善加算を配分支給　○経験や資格を考慮し時給を決定します。
通勤手当		実費支給（上限なし）
賃金締切日	固定（月末）	賃金支払日：固定（月末以外）　翌月　10　日
昇給		なし
賞与		あり　　年2回（前年度実績） 賞与金額　30,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

4　その他の労働条件等

加入保険	労災		
退職金制度		退職金共済	未加入
企業年金			
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	交替制（シフト制） 又は　16時 00分　～　22時 00分　の間の3時間以上 就業時間に関する特記事項 ※就業希望曜日・時間　相談可
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

休憩時間	0分	年間休日数	

休日等	その他 週休二日制 毎　週 休日は勤務表による　有給休暇は勤務日数により法定通り付与 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数　3日

求人に関する特記事項

〇様々な働き方を支援します。　勤務日数・曜日・時間ご相談下さい。　週所定労働時間が２０時間以上で雇用保険・社会保険に加入とな　ります。【社会保険適用拡大対象事業所】　・従業員の「やる気働き甲斐」に　配慮しながら福利厚生の充実に　取り組んでいます。（傷病見舞金、所得保障保険加入、インフル　エンザ予防接種、勤続年数に応じた海外研修視察、キャリアア　ップ支援・・・・等）。　・やる気重視の採用基準のため年齢は問いません。　・無資格・未経験の方も歓迎です。　＊通勤手当：通勤距離に応じて検討させていただきます。　＊事前に電話連絡の上、応募書類を事業所所在地へ郵送願います。　書類選考後、追って連絡致します。
＊事前の事業所見学は随時お受け致します。　契約更新の条件：１年毎の更新

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４１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３５）
会社の特徴	医療福祉介護のＳＧ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１－５８	
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	事務課長 ヨシダ 吉田 TEL　019-665-1310　　Fax　019-665-1303 Eメール