

受付年月日 令和7年12月1日 紹介期限日 令和8年2月28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
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	看護補助（ケアなし・オンコールなし・60歳以上応募可）		
仕事内容	*特別養護老人ホームにおける看護師の補助 ・看護師と一緒に行動し処置等スムーズに行えるよう補助 ・病院受診の付き添い（手当あり） ・経管栄養終了後の使用済み機材の洗浄、保管、管理 ・医務室内、配薬カート、薬品戸棚の清掃 ・投薬支援の補助 ・新入居者のカルテや配薬カートのネームシールの準備 ・退去者のカルテを綴り所定の場所へ保管 【変更範囲：みやぎ会の定める業務】 「働き方改革関連認定企業」※えるばし認定		
形態	パート労働者		
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年0ヶ月 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）		
マイ通勤能力	可 駐車場 あり	可転働性の	なし
年齢			
学歴	不問0		
必要な経験等	経験：実務経験（施設・病院問わず）あれば尚可 免許・資格：/准看護師 /看護師		
試用期間	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 （a）	基本給（月額平均）又は時間額			
	定額的手当に支払われる（b）	980円～980円			
	固定	処遇改善加算手当 58 円～58 円			
	固定	固定残業代なし			
手当	その他の事項に	○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10,000円、時給換算58.8円） ○受診付添い手当 150円／往復（上限600円／日）			
	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	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 8時 30分 ～ 17時 30分 の間の4時間程度 就業時間に関する特記事項 就業時間は実働 4 ～ 8 時間の間で相談可能。 （休憩時間は勤務時間により付与します。）		
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 5日		

求 人 に 関 す る 特 記 事 項

・通勤手当：通勤距離に応じて検討させていただきます。マイカー通勤の場合、無料駐車場あり（要任意保険加入） ・働く曜日や時間についてご相談に応じます。 ・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】 ・事前の事業所見学は随時お受け致します。 ・やる気重視の採用基準のため年齢は問いません。 ただし、60歳以上の方は労働条件が異なる場合があります。 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	797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	1人	
選考方法	面接（予定1回） 書類選考	
日時	2025年12月1日	以降随時
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 キタムラ 北村 TEL 019-665-1310 Fax 019-665-1303 Eメール	