

受付年月日 令和6年12月5日

紹介期限日 令和7年2月28日

求人票

1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シヤカイフクミハウジンミヤギカイ トクベツヨウゴロウジンホームサメガワ<br>社会福祉法人みやぎ会 特別養護老人ホームさめがわ |
| 所在地  | 〒963-8408<br>福島県東白川郡鮫川村大字西山字水口3 1<br>ホームページ 0                   |

2 仕事内容

|          |   |            |     |
|----------|---|------------|-----|
| 職種       | 看護職員  |            |     |
| 仕事内容     | ○「特別養護老人ホームさめがわ」において看護業務全般を担当していただきます。<br>・医師の指示のもと入所者の健康状態に応じた処置<br>・入所者のバイタルチェック等の健康管理業務<br>・医療機関への受診、緊急時の対応<br>変更範囲：変更なし |            |     |
| 形態雇用     | 正社員   |            |     |
| 期間雇用     | 雇用期間の定めなし   |            |     |
| 就業場      | 〒963-8408<br>福島県東白川郡鮫川村大字西山字水口3 1   |            |     |
| 喫煙は屋外    | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）   |            |     |
| マイカー通勤   | 可<br>駐車場 あり   | 可<br>通勤性の  | なし  |
| 年齢       | (59歳以下)<br>定年を上限として59歳以下を募集・採用  |            |     |
| 学歴       | 不問 0  |            |     |
| 必要な経験・資格 | 免許・資格：/看護師 /准看護師  |            |     |
| 試用期間     |   | 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 | 190,000円～310,000円  |                       |
|     | 定額の手当に支払われる      | 技術手当 10,000 円～10,000 円   |                       |
| 賃金  | 固定               | 固定残業代なし  |                       |
| 賃金  | その他の事項に          | 住宅手当：最大15000円まで (賃貸の世帯主) 家族手当：配偶者 10000円 1人目の子3000円 2人目の子2000円 |                       |
| 手当  | 通勤               | 実費支給 (上限あり)  |                       |
| 締切日 | 賃金               | 固定 (月末)  | 支払日 固定 (月末以外) 翌月 10 日 |
| 昇給  | あり               | 昇給率 1月あたり 1.00%～3.00% (前年度実績)                                  |                       |
| 賞与  | あり               | 年2回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.5ヶ月分 (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          | あり (勤続 3年以上)     | 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）<br>(1)7時00分～16時00分<br>(2)8時00分～17時00分<br>(3)10時00分～19時00分<br>就業時間に関する特記事項 |       |      |
|      | 時間外労働なし<br>36協定における特別条項 なし   |       |      |
| 休憩時間 | 60分  | 年間休日数 | 109日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制<br>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

|  |
|--|
| <p>※福利厚生 ・ 傷病見舞金として休職中の給与補填制度あり<br/>(傷病発生180日経過後、月額50%保障) ・ インフルエンザ予防接種無料、定期健康診断 年2回 ・ 各種キャリア形成のための研修実施 ・ 各種資格取得支援 ・ 賃金の幅：経験・資格による</p> <p>※選考について：面接、筆記試験（適性検査、性格検査）があります。【就職氷河期世代で正社員の雇用の機会に恵まれなかった方歓迎】 「オンライン自主応募」</p> |
|--|

## 6 会社の情報

|       |   |        |        |           |
|-------|---|--------|--------|-----------|
| 企業情報  | 従業員数  | 781人   | 設立年    | 平成11年     |
|       | 就業場所  | 45人    | 資本金    | 4億6,000万円 |
|       | うち女性  | 37人    | 労働組合   | なし        |
|       | うちパート   | 2人     |        |           |
| 事業内容  | 地域密着型特別養護老人ホーム（29床）および認知症グループホーム（18名）の運営  |        |        |           |
| 会社の特徴 | 私たちみやぎ会は、宮城県、岩手県、青森県、福島県、新潟県で福祉サービスを行っています。職員一人一人がホスピタル精神（おもてなし）をもち、地域福祉の向上に努めています。 |        |        |           |
| 就業規則  | フルタイム   | あり     | パートタイム | あり        |
|       | 育児休業  | 取得実績あり | 介護休業   | 取得実績あり    |
|       |   |        | 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） 筆記試験  |  |      |
| 日時                            | 2024年12月5日   |  | 以降随時 |
| 選考場所                          | 〒963-8408<br>福島県東白川郡鮫川村大字西山字水口31                             |  |      |
| 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 求人者の責任にて廃棄            |  |  |      |
| 選考に関する特記事項<br>選考結果通知：電話の場合もあり |  |  |      |
| 担当者                           | 事務<br>スズキ<br>鈴木<br>TEL 0247-29-1711 Fax 0247-29-1712<br>Eメール |  |      |