

求人番号

受付年月日 令和3年10月4日

紹介期限日 令和3年12月31日

就業地住所

職業分類



05040-5283511

事業所番号



求人票 (フルタイム)

| | | | |
|------|-------------------|--|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | |
|------|-------------------|--|--|

秋田県大仙市

133-01

133-02



0504-613525-5

| | | | | |
|-----|-----|-----|--|--|
| 識別欄 | Y89 | Z77 | | |
|-----|-----|-----|--|--|

オンライン自主応募不可

産業分類

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

855 障害者福祉事業

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン スイコウカイ 社会福祉法人 水交会 |
| 所在地 | 〒014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 ホームページ http://suihoukai.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 看護師又は准看護師 |
| 仕事内容 | *『かわ舟の里角間川』利用者の健康管理及び介助業務を担当していただきます。 ・バイタルチェック ・薬の管理 ・通院介助 ・パソコンでの日誌等の記載(ワード、エクセル他)等 ※施設入居定員58名の施設になります。 ※研修、雇用開始についての詳細は面接時説明いたします。 ※月1回、休日の日直勤務あり。 『働き方改革関連認定企業』 《Aターン者の応募も歓迎致します》 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|---|
| 就業場 | 〒014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 【かわ舟の里角間川】※障がい者入所施設 |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 屋内及び敷地内禁煙 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり 転可勤能の性 あり 転勤範囲 法人内 |
| 年齢 | 年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳 |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 ※同種の施設に勤務経験、または、福祉に対する理解 |
| 必要スキル | 必須 必須 |
| 必要免許・資格 | 看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|--------|--|
| 賃金 | 月額(a+b) 222,700円 ~ 245,400円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c) |
| 基本給 | 基本給(月額平均)又は時間額 203,700円 ~ 226,400円 月平均労働日数(20.0日) |
| 処遇改善 | 手当 6,000円 ~ 6,000円 |
| 特定処遇改善 | 手当 3,000円 ~ 3,000円 |
| 資格 | 手当 5,000円 ~ 5,000円 |
| 宿日直 | 手当 5,000円 ~ 5,000円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 | ◎扶養手当 ◎住居手当 ※賃金は経験・資格等を考慮して決定致します。 |
| 賃形態金等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 16,600円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 当月 21日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 3.50% ~ 3.50%(前年度実績) |
| 賞与 | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 4.00ヶ月分(前年度実績) |



| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 水交会 |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 4時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 124日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 ・勤務表による ・行事等で休日出勤あり ・年末年始休暇 (12/29~1/3) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-----------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 168人 就業場所 48人 (うち女性 32人) (うちパート 5人) | 設立年 平成20年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 障害者支援施設 障害福祉サービス事業所 短期入所事業所 相談支援事業所 | |
| 会社の特長 | 障がい者入所施設が2ヶ所、障がい者通所施設が2ヶ所、相談支援や地域療育の施設が1ヶ所、それぞれ地域に根差した施設運営を心掛けております。【次世代法認定マーク(くるみんマーク)取得】 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 高井 慶蔵 | 法人番号 6410005004619 |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
| | 職務給制度 なし | 復職制度 なし |
| 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 あり |
| 外国人雇用実績 | | U I J ターン歓迎 |

7 選考等

| | | | |
|-------|--|-----------------------------------|-------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集増員理由 | |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 その他 |
| 結果通知 | 即決 | 書類選考結果通知 書類到着後 面接選考結果通知 面接後 12日以内 | その他 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒 014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 ジョブカード [その他 [受験申込書]] | | |
| | 送付方法 | Eメール 郵送 求職者マイページ | |
| | 郵送の送付場所 | 〒 014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 | |
| | 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 【備考欄】参照 | | |
| 担当者 | 社会福祉法人水交会 法人本部 クメ 久米 電話番号 0187-65-3676 内線 () FAX 0187-65-3191 Eメール | | |

5 その他の労働条件等

| | | | |
|--------|--|---------------------|--------------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | あり (勤続 1年以上) |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | | |
| | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | | |
| | 利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項 | | |

求人に関する特記事項

【業務災害総合保険 (病気補償特約) 加入】
業務外の病気で入院した時の医療費自己負担分、食事代、差額ベット代などを補償します。

●応募の際は『専用受験申込書』の提出が必要です●
※専用の採用試験受験申込書及び受験案内は「当法人 事務所」に備えているほか「当法人ホームページ」よりダウンロード可能です。
URL: <http://suikoukai.or.jp>

※筆記試験: 一般常識問題・適性検査・作文

*休日に、利用者の体調に関する電話での対応、および緊急な出勤に応じていただくことがあります。