

求人票

【法人・事業所情報】

| | | | | | |
|---------------|------------------------|---------|-------------|-----------------|-------------|
| (カナ) 法人名称 | イリョウホウジン ハラドイビョウイン | | 新規登録日 | 2022年10月 7日 | |
| | 社会医療法人 原土井病院 | | 最終更新日 | 2022年10月 7日 | |
| (カナ) 事業所名称 | シャカイイリョウホウジン ハラドイビョウイン | | 事業所番号 | 40-002065 | |
| | 社会医療法人 原土井病院 | | 求人票番号 | 4000-2210-00181 | |
| 法人区分 | 医療法人 | 法人設立年月日 | 1967年 4月 1日 | 募集終了日(掲載終了日) | 2022年12月31日 |
| | | | | 管理方法 | ネット |

【この求人による採用者が従事する事業・就業場所等】

| | | | | | |
|--------------------|---|------------------|------------------|--------|-------|
| 就業先(予定)の数 | 就業先が一つに決まっている | | 就業先事業認可(指定)状況 | 事業開始済み | |
| 就業先事業所名称 | みどりの介護医療院 | | | | |
| 就業先実施事業 分野・種別 | 1 | 介護医療院(介護療養型医療施設) | 高齢者(介保施設) | | |
| | 2 | | | | |
| | 3 | | | | |
| 受動喫煙防止の状況 | 敷地内禁煙 | 受動喫煙防止の備考 | | | |
| 就業先実施事業備考 | 令和2年11月1日開設した新しい施設です。 医療と介護を必要とする高齢者の方々に医療的サービスと、日常生活を営むことが出来る介護サービスを行い、安心して暮らせる「住まい」を提供しています。 | | | | |
| 就業先事業所所在地 | 〒813-0024 福岡県福岡市東区名子1丁目18-9 | | 事業所異動 | なし | |
| | | | 就業先への通勤方法 | 公共 車 | |
| 就業先 事業所 所在地域 | 1 | 福岡 | 就業先事業所 所在市区町村 | 1 | 福岡市東区 |
| | 2 | | | 2 | |
| | 3 | | | 3 | |
| 通勤等備考 | 駐車場：2,000円/月 | | | | |

【募集条件】 別途募集要項：なし 資格・研修履歴要件の凡例：必須 いずれか必須(印の資格のうちどれか一つは必須) 望む

| | | | | | |
|--------------------|-------|------------|---------------------------------|----------|----|
| 求人職種 | 介護職 | 職務内容 | 生活援助、入浴介助、排泄介助、リネン交換、レクリエーションなど | | |
| 募集人数 | 3人 | 雇用形態 | 非常勤・パート | 福祉関係業務経験 | 不問 |
| 雇用開始日 | 随時 | 試用期間の有無 | あり(同条件) | 3ヶ月 | |
| 雇用終了日 | 定めなし | 雇用期間更新の可能性 | | | |
| 学歴 | 不問 | 新卒学生の取扱 | 新卒・一般可 | 既卒者の応募 | |
| 年齢要件 | ～ 59歳 | 例外事由 | 1.定年年齢 | | |
| 福祉資格 要件 | 1 | 不問 | 研修履歴 要件 | 1 | |
| | 2 | | | 2 | |
| | 3 | | その他資格 (免許等) | 1 | |
| | 4 | | | 2 | |
| 募集対象 応募条件 備考 | | | | | |

【賃金・手当等】

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------|----|-----------------|---------|-----------------|
| 賃金 1 | 賃金(a+b) | 時給 | 1,000円 ~ 1,050円 | 基本給(a) | 1,000円 ~ 1,050円 |
| | | | | 一律手当(b) | |
| 賃金 2 | 賃金(a+b) | | | 基本給(a) | |
| | | | | 一律手当(b) | |
| 手当 (一律手当 を除く) | 夜勤手当 | | | 賞与 | |
| | 宿直手当 | | | 賞与支給回数 | |
| | 通勤手当 | あり | | 昇給 | なし |
| 賃金締切日 | 月末 | | | 賃金支払日 | 翌月15日 |
| その他手 当・賃金等 備考 | ・通勤手当 : 実費支給(車通勤上限20,000円/月) | | | | |

| | |
|-------|-----------------|
| 求人票番号 | 4000-2210-00181 |
|-------|-----------------|

【勤務体制・社会保険等】

1勤務時間の凡例： 基本的な勤務時間 2：月平均

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------------|-------------------|------|---------------|
| 勤務時間 1 | 週労働時間 | 12.00時間 ~ 40.00時間 | 週休制 | 備考参照 | |
| | 週勤務日数 | おおむね 3.00日 ~ 6.00日 | 休憩時間 | 0分 | 時間外勤務 2 なし |
| | 夜勤回数 2 | | 宿直回数 2 | | 年間休日 |
| | 年次有給休暇 | あり | 福利厚生センターの加入 | | なし |
| | 退職金制度 | なし | 福祉医療機構退職手当共済制度の加入 | | |
| | 主な勤務体制 | 日勤中心 夜間あり | | 定年等 | 定年制度（定年年齢60歳） |
| f 08:00 ~ 19:00 の間の4.00時間以上 | 社会保険等 | 労災 | 再雇用制度 65歳まで | | |
| | | | × | | 勤務延長制度 |
| 勤務体制・社会保険等備考 | 週3日以上勤務の為、休日についてはご相談ください 休憩時間、社会保険・年次有給休暇については、雇用条件によって異なります（*法定どおり） | | | | |

【応募・選考方法等について】

この求人に対して応募する場合には、福祉人材センターへの求職登録が必要です。
求職登録は福祉のお仕事ホームページ（<https://www.fukushi-work.jp/>）から手続き可能です。

| | | |
|--------------|--|----------|
| 応募方法 | 応募・紹介可 | |
| 応募方法（具体的な手順） | <p>応募の際は、「福祉のお仕事」マイページ経由の応募、または福祉人材センターの紹介状が必要です。 ・マイページ経由の応募の方は、法人担当者へご連絡ください。 ・紹介の方は、福祉人材センターより紹介状を発行します。 ご不明な点等ございましたら、福岡県福祉人材センター（092-584-3310）までご連絡ください。</p> <p>連絡先092-691-3881 採用担当：上野</p> | |
| 募集期間 | 2022年10月21日 ~ 2022年12月31日 | 1次選考日 未定 |
| 応募書類 | 応募用紙または紹介状 履歴書 職務経歴書 | |
| 選考方法 | 面接 | |
| 応募・選考備考 | <p>見学・面接会も随時行っておりますので、お気軽にお問い合わせください。</p> <p>連絡先092-691-3881 採用担当：上野 事前に採用担当者までご連絡の上、応募書類を郵送ください。 〒813-8588 福岡市東区青葉6丁目40-8</p> | |

【全体備考】

| | |
|------|---|
| 全体備考 | <p>令和2年11月に開設した全80床介護医療院です。 パートタイム職員は、プライベートと両立できるよう多様な働き方が可能です。 平日午前中のみ勤務・扶養の範囲内の勤務、夕方のみ勤務等、週3日以上・1日4時間以上で勤務が可能です。 また、曜日固定の勤務やシフト制での勤務が選ぶことが可能です。 無資格・未経験・主婦（夫）活躍中です。 ブランクがある方、子育て中の方歓迎。</p> <p>【福利厚生】職員が健康で長く働きやすい環境を整える為、福利厚生を充実させています。 処遇改善手当別途支給 食事補助あり 医療費補助（本人だけでなく家族も対象）、慶弔金支給（結婚・お子さん入学卒業など） 福利厚生倶楽部リロクラブ加入（例映画800円等） 制服貸与、同好会活動 靴補助費支給（年1回）</p> <p>「福祉のしごと就職フェア用（令和4年11月5日開催）」 事前エントリー https://fuku-jinzai.com/ 福岡県福祉人材センターHP（WEBフェアの概要他） https://fuku-shakyo.jp/jinzai/</p> <p>福祉人材センターより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。</p> |
|------|---|

センター・バンク名 福岡県福祉人材センター
所在地 〒816-0804 福岡県春日市原町3-1-7 クローバープラザ2F
電話番号 092-584-3310
FAX番号 092-584-3319