



求人番号

41030- 540131

事業所番号

4103-613725-1

受付年月日 令和5年2月1日

紹介期限日 令和5年4月30日

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 | | | | |
| 識別欄 | Z54 | Y61 | | | B10 |
| | | | | | B70 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 佐賀県武雄市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 133-01 |
| 133-02 |
| 361-01 |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ワコウ (アンズノオカ) 株式会社 倭弘 【 杏の丘 】 |
| 所在地 | 〒 849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎 5 0 2 5 - 4 9 |
| ホームページ | http://www.ufokai.com/ |

2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | 看護師 (正・准) (お祝い金有・休日相談可) |
| 仕事内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○入所者への介護サービスの提供業務 ○有料老人ホームにおいて質の高い通所介護サービスの提供に活躍していただきます。 ○通院介助あり (社用車あり) <p>*土・日・祝日に勤務できる方 (勤務シフトでは日・祝日休日可) *新人教育で素人の方も安心して明るい雰囲気の中で就業できます</p> <p>○応募の際にはハローワーク紹介状が必要です。</p> |
| 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 |

| | | | |
|---------|--|--------|----|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒 849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎 5 0 2 5 - 4 9 | | |
| 就業場 | JR佐世保線 高橋駅 から 車9分 | | |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙スペースあり | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可勤性の性 | なし |
| 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 定年年齢を上限に期間を定めない労働契約の対象として募集 | | |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 看護学校卒以上 | | |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 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 3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) | 160,000 円 ~ 220,000 円 | |
| | ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 145,000 円 ~ | 195,000 円 |
| | 月平均労働日数 (21.4 日) | | |
| 手当 | 職務手当 | 15,000 円 ~ | 25,000 円 |
| | 手当 | 円 ~ | 円 |
| | 手当 | 円 ~ | 円 |
| | 手当 | 円 ~ | 円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) | 固定残業代に関する特記事項 | |
| | ◆夜勤手当 6,500円~7,000円/回 | | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 | |
| | その他内容 | | |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 16,100 円 | |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10 日 | | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) | 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 5,000 円 (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 1.50ヶ月分 (前年度実績) | |



41030- 540131

事業所番号



4103-613725-1 (2/2)

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 株式会社 倭弘 【 杏の丘 】 |
|------|-----------------|

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) 17時 00分 ~ 09時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間 (2) 夜勤 (仮眠あり) *休憩: 仮眠含め2時間 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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 108日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 *勤務表による *事前に休みの希望を聞いてからシフトを組みます 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日 |

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 3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 | | |

6 会社の情報

| | | |
|----------|---|-----------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 40人 就業場所 21人 (うち女性 13人) (うちパート 8人) | 設立年 平成23年 資本金 100万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 有料老人ホーム。関連会社の医療法人雄邦会こばやしクリニックとの連携により、質の高いサービス提供と利用者が安心して生活できる「笑顔で、明るく、楽しい」生活環境の提供を行います。 | |
| 会社の特長 | 「仕事」と「家庭」の両立(ワークライフバランス)が出来るように職場環境の改善をし、ご利用者、スタッフが笑顔あふれる、明るく楽しい施設・職場の雰囲気づくりに努めていきます。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 滝野 康憲 | 法人番号 4300001008388 |
| 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 あり |
| 育児休業取得実績 | なし | 介護休業取得実績 なし |
| | | 看護休暇取得実績 なし |
| 外国人雇用実績 | | |

求人に関する特記事項

■就職お祝い金として採用から6ヶ月経過後に5万円を支給します(ハローワークの紹介状を面接時に持参ください)

◇中小企業勤労者福祉サービス加入、共済給付金制度あり

○応募前の【職場見学】も行っておりますので、事前に事業所までご連絡ください

※応募書類は『履歴書』の代わりに『ジョブ・カード』でも提出可能です

※質の高いサービスと、安心してご利用いただける環境作りに活躍頂き、利用者様とスタッフが笑顔になる楽しい施設を目指しましょう。明るく元気な職場です。

■会社説明・ミニ面接会参加事業所■
会場：ハローワーク武雄 2F会議室
日時：令和5年2月16日(木) 14:00~16:00

7 選考等

| | | | |
|-------|---|--------------------|-----------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | |
| 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 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7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 | 〒849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎5025-49 JR佐世保線 高橋駅 から 車9分 | | |
| 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 ジョブ・カードでも可] | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [面接時に持参ください] | | |
| | 郵送の送付場所 〒 | | |
| | 応募書類の返戻 | 選考後は返却 | |
| | 選考に関する特記事項 | | |
| 担当者 | 理事 タキノ 滝野 電話番号 0954-36-0438 内線 () FAX Eメール | | |