

求人番号

受付年月日 平成30年5月1日

紹介期限日 平成30年7月31日

事業所番号 (静)

就業地住所

職業分類 361-01



求人票 (フルタイム)



43011-1696981

| | | |
|------|---------|-----|
| 公開希望 | 求人情報を提供 | |
| 公開区分 | | |
| 業種別 | 256 | 254 |

4301-618716-9

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類 854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所名

シャカイフクシホウジン シンセイキ ヨウゴロウジンホーム オアシス
社会福祉法人 伸生紀 養護老人ホーム オアシス

〒861-3204
 熊本県上益城郡御船町木倉4780

ホームページ
 Eメール saiyou@shinseiki.jp

就業場所 事業所所在地に同じ 転勤の可能性あり 美里町ほか
 〒

2 仕事の内容等

職種 **支援員**

・入所者(50名)の方に、日常生活(身体介護、食事、入浴、排泄介助等)の支援をしていただきます。

*シフト勤務(早出・遅出・夜勤)可能な方

◎応募の際には、ハローワークの紹介状が必要です。
 その他指定された応募書類を確認の上、書類を送付して下さい。

雇用形態 正社員 雇用期間 雇用期間の定めなし

学歴 不問 履修科目

必要な経験等 不問 経験者優遇

必要な免許・資格 普通自動車免許(AT限定でも可)

年齢 18歳以上 年齢制限の理由 法令による(労働基準法第62条/18歳未満の深夜業務の禁止)

3 労働条件等

賃金 a+b 130,000円～200,000円

a 基本給(月額換算・月平均労働日数 21.4日) 130,000円～200,000円

| | | |
|--------|---------------|--|
| 賃金(税込) | b 定額的に支払われる手当 | c その他の手当等付記事項 |
| | 手当 円～円 | 扶養手当 |
| | 手当 円～円 | 調整手当 |
| | 手当 円～円 | 夜勤手当: 5,000円/回 宿直手当: 3,700円/回 資格手当: 8,000円 |

賃金形態 月給 円～円
 その他の場合

賃金締切日 末日 賃金支払日 毎月15日(翌月払い)

通勤手当 実費(上限あり) マイカー通勤 通勤手当は、規定による
 毎月20,000円まで 可

昇給(実績) あり (ベースアップ込みの前年度実績 月あたり)
 円～円/月 又は %～%

賞与(実績) あり (前年度実績) 年2回計 月分 又は 万円～万円

加入保険等 雇用 労災 健康 厚生 年金 退職金共済 退職金制度あり(勤続1年以上)

就業時間 変形(1ヶ月単位) 就業時間に関する特記事項
 (1) 07:00～16:00 (4) 夜勤/17:00～9:00(月4～5回)
 (2) 08:30～17:30 休憩時間: 4時間
 (3) 10:00～19:00
 又は ～ の間の時間

休日等 休日 他 月平均 時間 休憩時間 60分
 週休二日制 その他 (勤務表による(シフト制:月9日休日))
 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

求人条件特記事項 *交代制あり *働きながら資格を取る事ができます。(介護職員初任者研修・介護職員実務者研修) 関連会社「ゆうしん」(福祉研修サービス)にて講習受講(受講料割引制度あり) 詳細は面接時に説明します

*転勤について: 下益城郡美里町・熊本市東区画図町

4 会社の情報

| | | |
|------|---|-------------|
| 従業員数 | 企業全体 121人 就業場所 26人 (うち女性 18人) (うちパート 8人) | 創業 平成13年 |
| | | 資本金 6,000万円 |
| | | 労働組合 なし |

事業内容 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム・ディサービスセンター、グループホーム・ショートステイ、居宅介護支援センター、地域支援センター

会社の特長 共感、連携、連帯をキーワードに、全職員が意欲と熱意をもって事業の展開を行っています。

代表者名 理事長 麻生 伸一 法人番号 3330005005652

定年制あり 一律60歳 勤務延長なし 再雇用あり 65歳まで

入居可能住宅 ~~単身用~~ ~~世帯用~~

利用可能託児施設 なし

育児休業取得実績 あり 介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし

年間休日数 108日 就業規則 あり

5 選考等

採用人数 1人 選考方法 面接 書類選考 筆記試験 SPI試験 日 随時

応募書類 ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 追って連絡
~~職務経歴書~~ 選考後は返却

選考結果 7日後 通知方法 郵送 電話

試用期間 あり 労働条件 3ヶ月 変更なし

*事前連絡の上、履歴書・紹介状を送付してください。書類選考後、面接日時をご案内いたします。

▼画像情報あり▼
 求人票画面下の【事業所情報表示】をタッチすると事業所の写真をご覧いただけます。

求人番号

受付年月日 平成30年5月1日

紹介期限日 平成30年7月31日

事業所番号



43011-1696981

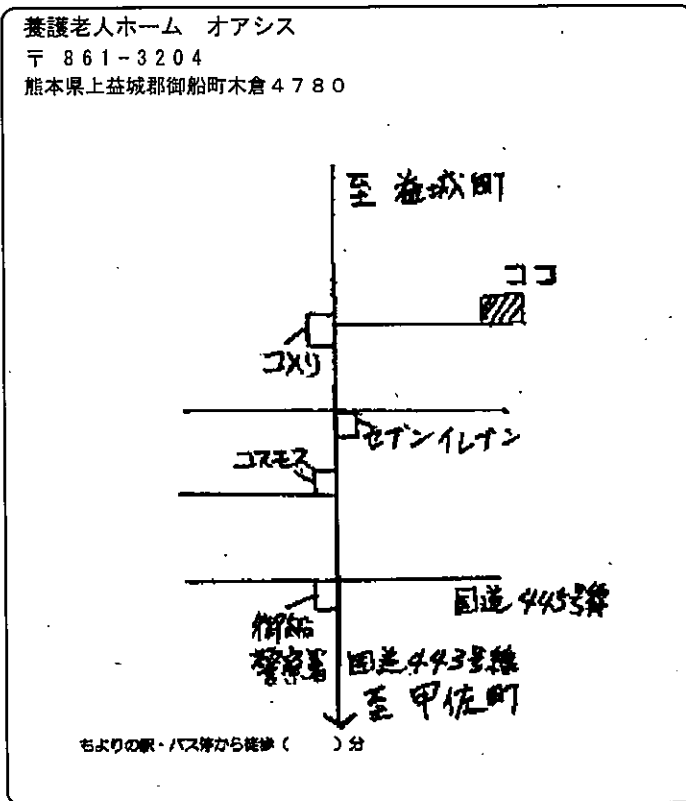
求人票 (フルタイム)



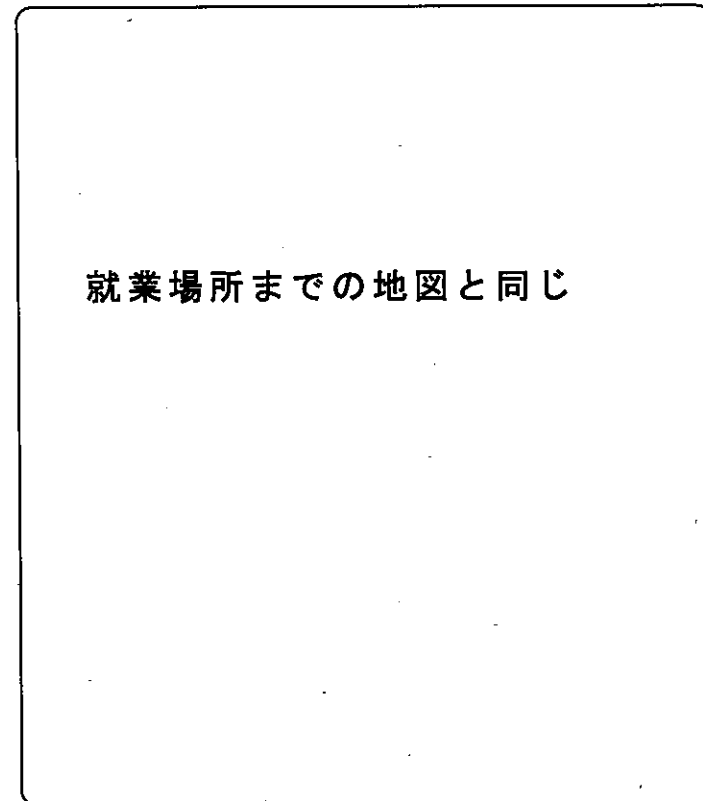
4301-618716-9

事業所名
 シヤカイフクシホウジン シンセイキ ヨウゴロウジンホーム オアシス
 社会福祉法人 伸生紀 養護老人ホーム オアシス

就業場所までの地図 (もより駅・バス停からの道順)



選考場所までの地図 (もより駅・バス停からの道順)



担当者

課係名/役職名

総務 人事課

内線

TEL

096-282-0459

氏名

おおいし よしえ

大石 芳枝

FAX

096-282-2286

Eメール

saiyou@shinseiki.jp

求人条件に関する注意事項

- ・ハローワークより：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。
- ・加入保険、定年、有給休暇日数につきましては、雇用条件により適用されない場合があります。

求人番号



43011-2495081

受付年月日 平成30年7月2日

紹介期限日 平成30年9月30日

事業所番号 (静)



4301-618716-9

就業地住所

熊本県上益城郡御船町

職業分類 162-01

産業分類 854

老人福祉・介護事業

求人票 (フルタイム)

| | | |
|------|---------|-----|
| 公開希望 | 求人情報を提供 | |
| 公開区分 | | |
| 業別欄 | 256 | 254 |

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所名

シャカイフクシホウジン シンセイキ ヨウゴロウジンホーム オアシス
社会福祉法人 伸生紀 養護老人ホーム オアシス

〒861-3204
 熊本県上益城郡御船町木倉4780

ホームページ
 Eメール [saiyou@shinseiki.jp]

就業場所 事業所所在地に同じ 転勤の可能性あり 美里町
 〒

2 仕事の内容等

職種 **相談員**

・養護老人ホームでは、原則介護を必要としない自立された方々(50名)が生活されています。
 ・相談員はその入居者様の生活相談、金銭管理等の支援や処遇計画の作成、介護サービスの調整が業務です。また、入退所時の入居者、ご家族、行政への連絡調整も行います。

※夜勤はありません。日勤のみの勤務です。

雇用形態 正社員
 雇用期間 雇用期間の定めなし

学歴 不問

必要な経験等 パソコン操作(ワード・エクセルを使って定型フォームの入力ができること)

必要な免許・資格 普通自動車免許(AT限定可)
 社会福祉主事任用資格者優遇

年齢 不問

3 労働条件等

| | | |
|---------------|----------------------|-------------------|
| 賃金 | a+b | 160,000円～200,000円 |
| a 基本給 | (月額換算・月平均労働日数 21.4日) | 160,000円～200,000円 |
| b 定額的に支払われる手当 | 手当 円～円 | |
| c その他の手当等付記事項 | 資格手当:5,000円(社会福祉主事) | |

賃金形態 月給 円～円
 その他
 賃金締切日 末日 賃金支払日 毎月15日(翌月払い)

通勤手当 実費(上限あり) マイカー通勤 通勤手当は規定による
 昇給(実績) あり (ベースアップ込みの前年度実績 月あたり) 円～円/月 又は %～%

賞与(実績) あり (前年度実績) 年2回計 月分 又は 万円～万円

加入保険等 雇用 労災 健康 厚生 年金
 退職金共済 退職金制度あり(勤続1年以上)

就業時間 変形(1ヶ月単位) 就業時間に関する特記事項
 (1) 08:30～17:30
 (2) ～
 (3) ～
 又は ～の間の時間
 時間外あり 月平均 2時間 休憩時間 60分

休日等 休日 他 その他の場合
 週休二日制 その他 勤務表による シフト制:月9日休日
 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

求人条件特記事項 ※勤続3年以上でリフレッシュ休暇があります。
 ◎応募の際には、ハローワークの紹介状が必要です。その他指定された応募書類を確認の上、書類を送付して下さい。

4 会社の情報

| | | | |
|----------|--|----------|--------------------|
| 従業員数 | 企業全体 121人 就業場所 27人 (うち女性 18人) | 創業 | 平成13年 |
| 労働組合 | (うちパート 8人) | 資本金 | 6,000万円 |
| 事業内容 | 養護老人ホーム、特別養護老人ホーム・ディサービスセンター、グループホーム・ショートステイ、居宅介護支援センター、地域支援センター | | |
| 会社の特長 | 共感、連携、連帯をキーワードに、全職員が意欲と熱意をもって事業の展開を行っています。 | | |
| 代表者名 | 理事長 麻生 伸一 | 法人番号 | 3330005005652 |
| 定年制 | あり 一律 60歳 | 勤務延長 | なし |
| 再雇用 | あり 65歳まで | 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 | 育児休業取得実績 | あり |
| 介護休業取得実績 | なし | 看護休暇取得実績 | なし |
| 年間休日数 | 108日 | 就業規則 | あり |

5 選考等

| | | | | | |
|------|---------------------------------|--------|--------------|---|----|
| 採用人数 | 1人 | 選考方法 | 面接 書類選考 筆記試験 | 日 | 随時 |
| 応募書類 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 | 選考後は返却 | | 時 | |
| 選考結果 | 7日後 通知方法 郵送 電話 | | | | |
| 試用期間 | あり | 労働条件 | 3ヶ月 変更なし | | |

備考 ※事前連絡のうえ、履歴書・紹介状を送付してください。書類選考後、面接日時をご案内します。
 【送付先】総務人事課 沖川宛

求人番号

受付年月日 平成30年7月2日

紹介期限日 平成30年9月30日

事業所番号



43011-2495081

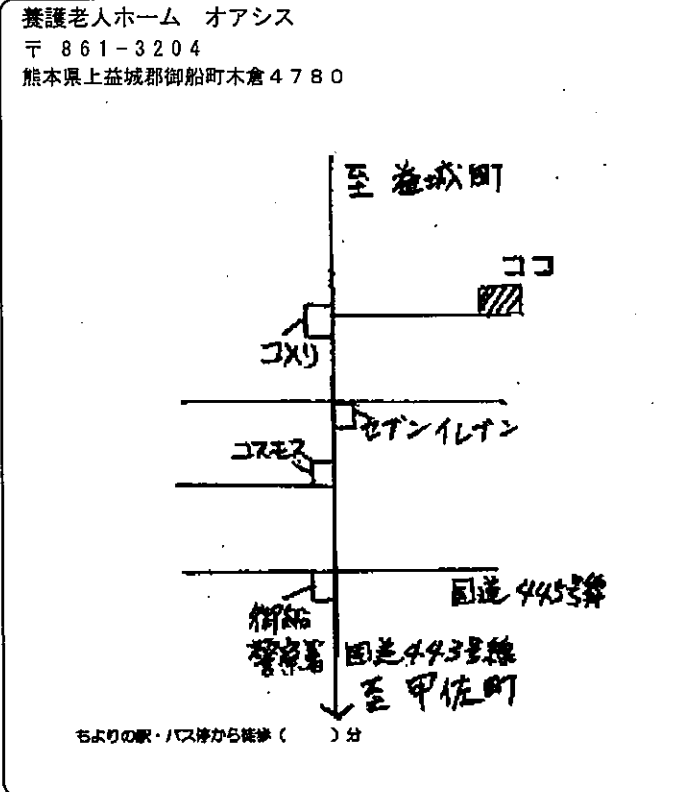
求人票 (フルタイム)



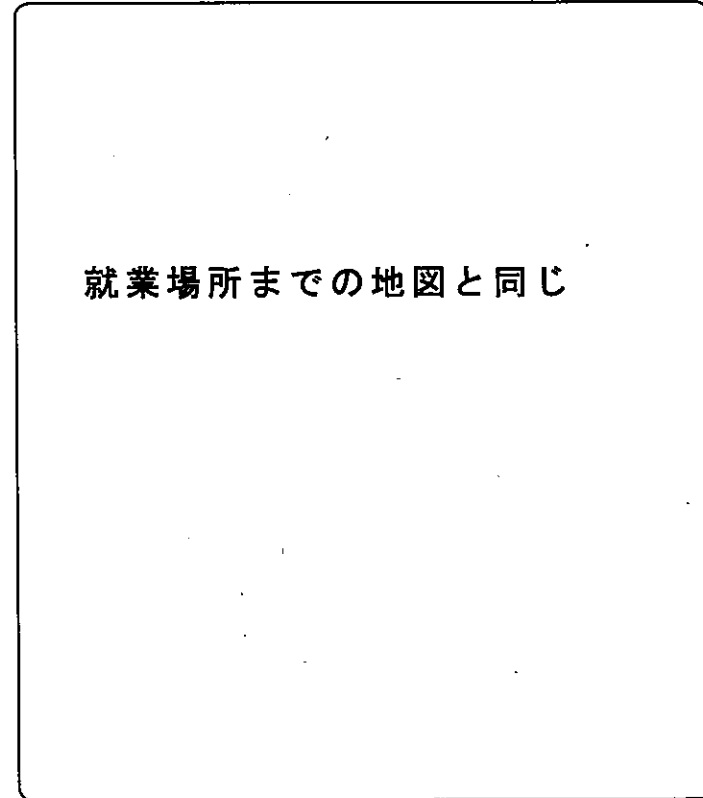
4301-618716-9

| | |
|------|-----------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン シンセイキ ヨウゴロウジシホーム オアシス |
| | 社会福祉法人 伸生紀 養護老人ホーム オアシス |

就業場所までの地図 (もより駅・バス停からの道順)



選考場所までの地図 (もより駅・バス停からの道順)



担当者

課係名/役職名

総務人事課

TEL

096-282-0459

内線

氏名

おきかわ

沖川

FAX

096-282-2286

Eメール

求人条件に関する注意事項

- ・ハローワークより：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。
- ・加入保険、定年、有給休暇日数につきましては、雇用条件により適用されない場合があります。