

求人番号

03030- 1745131

事業所番号

0303-101406-0

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンジンセンカイ カイゴロウジンホケンセンセツホホエミノサト 医療法人 仁泉会 介護老人保健施設ほほえみの里
所在地	〒 027-0096 岩手県宮古市崎鍬ヶ崎第9地割39番地27 ホームページ http://www.hohoeminosato.jp/

2 仕事内容

職種	介護職員【通所リハビリテーション：日勤帯】
仕事内容	介護老人保健施設ほほえみの里通所リハビリテーションにて、通いのご利用者様に対する介護サービスの提供・生活支援全般をお願い致します。 主な仕事は、送迎、食事、排せつ、入浴業務の他、レクリエーションや趣味活動のサポートを行っています。 ※初めて介護職を検討している方でも応募可です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 毎年3～4人が正社員登用となっております。
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 人事考課における、能力・業務成績・勤務態度による。

受付年月日 令和5年6月27日

紹介期限日 令和5年8月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B60		Z77		
	A90				

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

岩手県宮古市

職業分類

050-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	947 円 ～ 1,082 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	947 円 ～ 1,082 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	送迎手当（助手含む）：150 円／1 回
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 19,000 円
	賃締切金日	固定（月末）
昇給	賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日
	昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1 月あたり 1.00% ～ 5.00%（前年度実績）
	賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与金額 40,000 円 ～ 130,000 円（前年度実績）

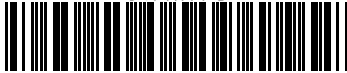
求人票（パートタイム）

求人番号



03030- 1745131

事業所番号



0303-101406-0 (2/2)

事業所名	医療法人 仁泉会 介護老人保健施設ほほえみの里
------	-------------------------

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 勤務時間については午前のみ、午後のみ勤務も相談に応じます。 週3日からでも可能です。勤務時間の希望を伺ったうえで調整を図ります。			
	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	週所定労働日数	週3日 ～ 週5日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ローテーション（月9日程度）により休みを決定しますが勤務日数及び希望により変化致します。有給休暇は勤務日数に応じて付与。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 2,092人 就業場所 182人 （うち女性 118人） （うちパート 37人）	設立年 昭和42年 資本金 1億円 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設ほほえみの里は障害を有した要介護者に対して、病院での治療や入院の必要のない容態が安定した方に看護やリハビリテーション、介護、身の回りのお世話等を行う。	
会社の特長	入所100床（認知症専門棟40床）通所60人、併設として訪問看護ステーション、ヘルパーステーション、居宅支援事業所、グループホーム設置	
役職／代表者名	理事長 田中 由紀子	法人番号 5420005002721
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※無資格であっても、介護福祉士等への資格取得支援（研修費用施設負担）を行っており、有資格者へと導きます。

※介護福祉士の場合は希望により雇用形態が変更し、正職員採用も可能となります。

※グループホームや入所での勤務希望にも応じます。勤務時間相談に応じます。
※60歳以上の方の応募も歓迎します。
※ユニフォーム支給
※年末年始の勤務に対し手当支給。
※職員の転勤希望に応じます（青森、岩手、宮城、福島）
※昇給、賞与は業績により支給

労働条件により各種保険加入となります。

・応募希望の方は、履歴書（写真貼付）を指定先あて持参又は郵送願います。書類選考後、面接日時をご連絡致します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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	書類選考結果通知 書類到着後 5日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	その他 応募書類受理後に連絡し、日程調整します。		
選考場所	〒027-0096 岩手県宮古市崎鍬ヶ崎第9地割39番地27 宮古駅 から 車15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 マイページ その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ または持参		
	郵送の送付場所 〒027-0096 岩手県宮古市崎鍬ヶ崎第9地割39番地27		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 応募者の適性配置を考えるうえで、性格検査および適性検査を実施致します。			
担当者	事務次長 ホソダ 細田 電話番号 0193-64-3311 内線（15 ） FAX 0193-64-5077 Eメール emi-office_manager@hohoeminatosato.net		