

15120- 3840941

| 事業 川番 元 | <u> </u> |
|-------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

1512- 778-4

シャカイフクシホウジン ミナミウオヌマシシャカイフクシキョウギカイ

求人票 (フルタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | | |
|--------|-------------------|-----|-----|--|--|--|
| 識別欄 | A03 | B30 | Z88 | | | |
| 部 力少作用 | Z86 | | | | | |

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|---------|--------|
| 新潟県南魚沼市 | 023-02 |
| | - |
| | - |

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

| 業 所 名 | 社会福祉法人 南魚沼市社会福祉協議会 |
|-------------|--|
| 1 . 1 | 〒 949-6636 新潟県南魚沼市小栗山303-1 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.mu-shakyo.or.jp |
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 看護師・准看護師 |
| 仕 | 定員70名の養護老人ホームでの看護業務を行って頂きます。 ・入所者の薬の管理、配薬 ・病院介助(入退院、通院時の入所者の病状説明等) ・医師との連絡調整 |
| 事 | ・入所者の日常生活支援等 |
| 内 | ◆夜勤当直勤務はありません。 *ブランクのある方も歓迎します。 |
| | ※応募前職場見学可能 ハローワークへお問い合せください。 |
| 容 | 変更範囲:変更なし |
| 雇 | 正社員以外 |
| 用 | 正社員以外の名称 臨時職員 |
| 形 | 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) |
| 態 | [2名 |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) |
| 用 | ~ 令和7年3月31日 |
| | 契約更新の可能性 あり(原則更新) |
| 期 | 契約更新の条件 |

| _ | | _ |
|--|---|---|
| 就 | 〒 949-7112 新潟県南魚沼市長森1008番地 養護老人ホーム魚沼荘 | 7 |
| 業 | JR上越線 五日町駅 から 車15分 | 7 |
| 場 | | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり(喫煙室設置) 「屋内に入所者用の喫煙室が設置されています。 | |
| マイガー マーカー | 可 転可 数能 の性 [| |
| 年齡 | 不問 年齢制限該当事由 不問 | |
| 学 | 不問 | _ |
| 歴 | | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | |
| ション ション ション ション ション ション ション ション ション ション | | |
| 必要な免許 | 看護師 必須 准看護師 必須 | |
| · 資 格 | 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か月 試用期間中の労働条件 同条件 | |

| 3 | 賃金 | ・手当 | | | (| 1/2) |
|---------------|----------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------|------|
| | | [(a+b) 固定残業代があ | 256,00 る場合はa+b- | 0円~ +c) | 256, 000 | 7 |
| | 基 本 給 | 基本給(月額 | | 頁 月平 | 均労働日数(20. 248,000円 | 3 日) |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 処遇改善 | 手当 8,00 手当 手当 手当 | 00円~ 円~ 円~ | 8,000 円 円 円 | |
| | 固定残業代(c) | なし(固定残業代に | 円 〜 関する特記事項 | F. | 3) | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | ・扶養手当 ・住居手当 | | | | |
| 賃形 金等 | 月給 | ````````````````````````````````````` | 円~ | ~ | 円 | |
| 通手勤当 | 実費 | 支給(上限あ | <i>(</i> 1) | 月額 2 | 24,500 円 | J |
| 賃締 金日 | 固定 | !(月末) | | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | !(月末以外) | 翌月 21 日 | | | |
| 昇給 | なし | , | | | | |
| 賞 | | | あり) 20ヶ月分(前 ⁴ | | 回(前年度実績 | Į) |

| 事業所名 | 社会福祉法人 | 南魚沼市社会福祉協議会 |
|------|--------|-------------|

求人票(フルタイム)



15120- 3840941

4 労働時間

| 4 | 労働時間 | |
|---------|--|---|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 15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 1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 45分 年間休日数 121日

 休
 土
 日
 切け

 財
 日
 日
 日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 日

5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 話児施設に関する特記事項

等

| 加入 | 雇用 労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|---|--------|---------|
| 保険 | 財形 その他 (| 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 | į |
| | 定年制 なし 再雇用制 | 度 なし 剪 | 勧務延長 なし |
| 入居 | 可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり | | |

6 会社の情報

| 企業情報 | 従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート | 66人 23人 18人) 6人) | 資本 | 年 平成16st 金 組合 なし | Ę. |
|-------------|---------------------------------|---------------------------|-----|------------------------|--------------|
| 事業内容 | 社会福祉事業 〇地域福祉事業 〇養護老人ホー | | | | 爰事業 |
| 会社の特長 | ┃ の │目的とする団体│と規定された、第 | | | | ハ公共性の高い |
| 役職/ 代表者名 | 会長 高野 武彦 | | | 法人番号 8 | 110005013805 |
| 就業規則 | フルタイム | あり | | パートタイム | あり |
| | 職務給制度を | , 6) | | 復職制度 | あり |
| 育児休取得実 | | 个護休業 仅得実績 | 51) | 看護休暇 取得実績 | |
| 外国人原 | 雇用実績 なし | | U | IJターン歓迎 | |

求人に関する特記事項

<応募について>

希望者は事前に履歴書、資格証を郵送または持参でご提出下さい

- 書類到着後、面接日をお知らせいたします。
- ※持参受付08:30~17:00 (土日祝除く)
- ※就業時間・日数については、ご相談に応じます。

7 選考等

| | | | - | | | | | |
|------|---|---|----|----|------|---|---|---|
| 1512 | - | 7 | 78 | -4 | (2 | / | 2 |) |

| <u> </u> | 送 为 寸 | | 1312- | 110-4 | (2/2 | - / |
|----------|--|--------|-------|----------------|----------------|-----|
| 採用人数 | 1人 募集 ^欠 _{理由 [} | 《員補充 | | | |] |
| 選考 方法 | 書類選考 面接(予定 | 1回) | 筆記記 | 験 | その他 | |
| 結果 通知 | 即一決 書類選考結果通知 書類到着後 | | | | その他 | |
| 通知 方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 😝 | #- | その他 | |
| 日時 | その他 書類到着後、7日以 | 内に連絡いる | たします。 | | |] |
| | 〒 949-7112 新潟県南魚沼市長森100 養護老人ホーム 魚沼荘 JR上越線 五日町駅 から 車 | | | | | |
| • | ハローワーク紹介状 履歴書(፯ 職務経歴書 ジョブーカード | - | 译格証写 | | |] |
| 応募 | 送付方法 E メール 郵送 求職者マイページ | 又は持参 | 提出可 | | | |
| 書類 | 郵送の送付場所 | | | | | |
| 等 | 〒949-6636 南 〇社会福祉法人 南魚沼市 | | | | Ē | |
| | 応募書類の返戻 | 求人 | 者の責任に | こて廃棄 | | |
| 選 | 考に関する特記事項 | | | | | |

| | | 総務係 | | | | |
|---|-----|---|-------------------------------------|----|---|---|
| 1 | 担当者 | g ネムラ オオダ 種村・大平 電話番号 FAX Eメール | 7イラ 025-773-6911 025-773-2223 | 内線 | (|) |
| | | | | | | |