



求人番号

15020-1882361

事業所番号



1502-505473-8

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

就業地住所

新潟県長岡市

職業分類

023-03

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヘイセイフクシカイ 社会福祉法人 平成福祉会
所在地	〒940-0137 新潟県長岡市平1丁目3番60号
ホームページ	https://www.temari-care.com

2 仕事内容

職種	看護師 ※管理職候補 [てまり訪問看護ステーション]
仕事内容	○管理者の補助業務を行って頂きます。 ○利用者様のご自宅に訪問して、健康状態の確認や主治医の指示書に基づいた医療処置等を行います。訪問先は、主に栃尾地区になります。また、施設内(デイサービス、グループホーム)において看護業務やリハビリ、口腔ケア等も行います。 ○待機当番が月10回程度あります。 試用期間(6ヵ月)終了後から徐々に対応して頂きます。 ○運転業務あり(社有車) ※応募前見学可能(ハローワーク相談後) 「変更範囲:会社の定める範囲」
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)
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	〒940-0137 新潟県長岡市平1丁目3番60号 てまり訪問看護ステーション
就業所	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内にある所定の喫煙所のみ喫煙可能

マイ通カ	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり(62歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 63歳を上限	学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 ・総合病院での3年以上臨床経験があり、かつ訪問看護師としての在宅経験が3年以上のある方、もしくは既に管理者経験のある方。	必要スキル	基本的なワード、エクセル操作
必要免許・資格	看護師 必須 普通自動車運転免許 必須 (AT限定可)	試用期間	試用期間あり 期間 6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) 285,000円 ~ 325,000円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c)
賃金	基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(20.4日) 260,000円 ~ 300,000円
賃金	資格手当 20,000円 ~ 20,000円 処遇改善手当 5,000円 ~ 5,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
賃金	なし(円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃金	その他手当付記事項 ・扶養手当:配偶者10,000円その他3,000円 ・住宅手当:賃貸住宅(世帯主)の場合6,000円 ・待機手当 平日1,000円/回 土日3,000円/回 (待機手当は平日18時から翌日9時まで、土日24時間携帯電話を持って頂いた時の手当です)
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限あり) 月額 25,000円
賃締切金日	固定(月末)
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 10,000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 2.50ヶ月分(前年度実績)

事業所名 社会福祉法人 平成福祉会

求人票 (フルタイム)

求人番号



15020-1882361

事業所番号



1502-505473-8 (2/2)

4 労働時間

変形労働時間制 (1ヶ月単位)
 (1) 09時 00分 ~ 18時 00分
 (2) ~
 (3) ~
 又は ~ の間の 時間
 就業時間に関する特記事項

時間外労働あり 月平均 3時間
 36協定における特別条項 あり
 特別な事情・期間等
 災害・感染症等で職員が不足の場合、1日5時間まで、6回を限度として1ヶ月90時間まで、1年720時間までできる

休憩時間 60分 年間休日数 120日

休日等 その他
 週休二日制 毎週
 1ヵ月ごとの勤務表による
 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 退職金共済 退職金制度
 財形 その他 () 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし
 (一律 63歳) (上限 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
 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 120人 設立年 平成12年
 就業場所 90人 資本金
 (うち女性 65人) 労働組合 なし
 (うちパート 20人)

事業内容 訪問介護・訪問看護・居宅支援・デイサービス・グループホーム・特養・ショート・認知症デイ・就労継続支援B型の各事業実施

会社の特長 基本理念である「手間を惜しまず真心を込め、利用者様の心に添った、よりよいサービスの提供」を念頭に置き、利用者様が住み慣れた地域で笑顔で安心して暮らしていただける福祉施設を目指しています

役員/代表者名 理事長 佐藤 邦栄 法人番号 4110005012281

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 U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

・制服なし
 (但し、年2回(7月、12月)5,000円/回の支給があります)
 ※人事評価の査定により、昇給・賞与の支給となります。
 ※20代、30代の訪問看護師も活躍中。
 ◎リフレッシュ休暇:1年間(4/1~3/31)就労後、翌年度から連続3日間取得可能です!
 ◎誕生日休暇:採用の翌年度から、誕生月に取得可能です!
 *オンライン自主応募可(自主応募の場合は、ハローワークの紹介状不要)

7 選考等

採用人数 1人 募集 増員 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 面接選考結果通知 その他
 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内

通知方法 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時 随時

〒940-0137
 新潟県長岡市平1丁目3番60号

ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)
 職務経歴書 その他

送付方法 郵送
 求職者マイページ 面接時にご提出下さい

郵送の送付場所 〒

応募書類等

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項
 筆記試験は適性検査です。

担当 総務課長
 コザカイ アヤコ
 小堺 あや子
 電話番号 0258-51-5005 内線 ()
 FAX 0258-52-5553
 Eメール info@temari-care.com

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。



求人番号

15020-3713761

事業所番号



1502-505473-8

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

就業地住所

新潟県長岡市

職業分類

024-05

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヘイセイフクシカイ 社会福祉法人 平成福祉会
所在地	〒940-0137 新潟県長岡市平1丁目3番60号
ホームページ	https://www.temari-care.com

2 仕事内容

職種	作業療法士 [デイサービス/デイホーム/訪問看護]
仕事内容	○デイサービス・デイホームでは、ご自宅に訪問し、身体機能評価に基づいた計画を立案し、リハビリ業務を行います。 ○訪問看護では、利用者様のご自宅に訪問して、健康状態の確認や主治医の指示書に基づいたリハビリ業務を行います。訪問先は、主に栃尾地区になります。 ○運転業務あり (社有車) ○宿直が月2回程度あります。※家庭状況により相談可能 ※応募前見学可能 (ハローワーク相談後) [変更範囲: 法人の定める範囲]
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
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	〒940-0137 新潟県長岡市平1丁目3番60号 てまりデイサービスセンター、てまりデイホーム てまり訪問看護ステーション
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
敷地内にある所定の喫煙所のみ喫煙可能	

マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
------	-------------	--------	----

年齢	年齢制限 あり (62歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 (63歳) 上限
----	--

学歴	不問
----	----

必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
-------	-----------------

必要スキル	基本的なワード、エクセル操作
-------	----------------

必要な免許・資格	作業療法士 必須 普通自動車運転免許 必須 (AT限定可)
----------	----------------------------------

試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件
------	---------------------------------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	225,000円 ~ 325,000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	200,000円 ~ 300,000円
月平均労働日数 (20.4日)	
資格手当	20,000円 ~ 20,000円
処遇改善手当	5,000円 ~ 5,000円
その他手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当	・扶養手当: 配偶者 10,000円 その他 3,000円 ※ 1人親の場合 5,000円 ※ 2人以上の場合 2,000円 ・住宅手当: 賃貸住宅 (世帯主) の場合 6,000円 ・宿直手当: 1回 / 3,990円 (月2回程度)
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 25,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 10,000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 2.50ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	社会福祉法人 平成福祉会
------	--------------

求人票 (フルタイム)

求人番号



15020-3713761

事業所番号



1502-505473-8 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位)		
	(1)	09時 00分 ~ 18時 00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 3時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 災害・感染症等で職員が不足の場合、1日5時間まで、6回を限度として1ヶ月90時間まで、1年720時間までできる		
休憩時間	60分	年間休日数	120日
休日等	その他 週休二日制 毎週 1ヵ月ごとの勤務表による 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 63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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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	120人	設立年	平成12年
	就業場所	90人	資本金	
	(うち女性)	65人	労働組合	なし
	(うちパート)	20人		
事業内容	訪問介護・訪問看護・居宅支援・デイサービス・グループホーム・特養・ショート・認知症デイ・就労継続支援B型の各事業実施			
会社の特長	基本理念である「手間を惜しまず真心を込め、利用者様の心に添った、よりよいサービスの提供」を念頭に置き、利用者様が住み慣れた地域で笑顔で安心して暮らしていける福祉施設を目指しています			
役員/代表者名	理事長 佐藤 邦栄	法人番号	4110005012281	
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	U I J ターン歓迎			

求人に関する特記事項
・制限なし (但し、年2回(7月、12月)5,000円/回の支給があります)
※人事評価の査定により、昇給・賞与の支給となります。
◎リフレッシュ休暇:1年間(4/1~3/31)就労後、翌年度から連続3日間取得可能です!
◎誕生日休暇:採用の翌年度から、誕生月に取得可能です!
*オンライン自主応募可 (自主応募の場合はハローワーク紹介状不要)

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験
結果通知	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話
日時	随時		
選考場所	〒940-0137 新潟県長岡市平1丁目3番60号		
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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
	送付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 面接時にご提出下さい	
	郵送の送付場所	〒	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項 筆記試験は適性検査です。		
担当者	総務課長 コザカイ アヤコ 小堺 あや子 電話番号 0258-51-5005 内線 () FAX 0258-52-5553 Eメール info@temari-care.com		