



求人番号

23150- 210361

事業所番号

2315-460227-9

受付年月日 令和8年2月3日

紹介期限日 令和8年4月30日

# 求人票 (フルタイム)

公開範囲	ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B50	B56	M04	Z54	
	Z77				

就業地住所

愛知県新城市

職業分類

050-01
028-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジュセソカイ 医療法人 寿泉会
所在地	〒441-1376 愛知県新城市宮ノ前2-4-3 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	介護士・介護職 (介護医療院)	
仕事内容	入所患者様の介護が主な仕事です。 部屋の掃除、入浴、食事の介助および身のまわりの生活介助などをさせていただきます。 ※夜勤については相談可 「変更範囲：変更なし」 ◇ハローワークの紹介状が必要です。(介護)	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒441-1376 愛知県新城市宮ノ前2-4-3 今泉介護医療院 JR飯田線 新城駅 から 徒歩3分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
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60歳を上限に募集のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 1~3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 *時間給: 1,150円~1,300円 *通勤手当		

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	197,000円 ~ 234,500円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6日) 140,000円 ~ 173,000円
	職務手当	31,500円 ~ 33,000円
	特殊勤務手当	12,000円 ~ 15,000円
	処遇改善手当	9,000円 ~ 9,000円
金	ベースアップ手当	4,500円 ~ 4,500円
	固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞	その他手当付記事項	*夜勤手当: 39,000円 (月4回の場合) 5回以上の場合には特別支給あり *扶養手当 *住居手当 (規定あり)
	賞形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 30,000円
賞締切日	固定 (月末以外)	毎月 20日
賞支払日	固定 (月末以外)	当月 28日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 5,000円 ~ 13,000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 4.00ヶ月分 (前年度実績)



23150- 210361

事業所番号



2315-460227-9 (2/2)

事業所名	医療法人 寿泉会
------	----------

## 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) 07時 30分 ~ 16時 30分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ※変形労働時間制 (1ヶ月単位) の交替制 (シフト制) です。
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 105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 曜日に関係なく週2日の休み 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他 ( )</del>	未加入	あり (勤続 5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 70歳まで)	勤務延長 あり
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 72人 就業場所 36人 (うち女性 32人) (うちパート 10人)	設立年 昭和27年 資本金 2,763万円 労働組合 なし
事業内容	医療機関併設型介護医療院	
会社の特長	外科、整形外科、一般内科、専門内科、理学診療科などの充実した診療と通所リハビリテーション、訪問リハビリ、訪問看護、訪問診療および要介護高齢者の療養のための介護医療	
役員/代表者名	理事長 今泉 強	法人番号 7180305007393
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	あり	介護休業取得実績 あり
		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

※夜勤 (16:30~8:30) は、月4回になります。  
夜勤勤務をご希望される場合は、法令の規定 (深夜勤務) により年齢18歳以上59歳以下の方になります。

※夜勤勤務なしを希望の方、ご相談ください。

※試用期間中手当は、通勤手当のみ支給

●介護関係の資格をお持ちでない方は、入社後1年以内に「認知症基礎研修」または「介護職員初任者研修」の受講をしていただきます。受講に係る費用は、当社が負担します。

●利用可能な「休憩室」および「個人ロッカー」があります。  
●職場見学のみ希望の方でも、できる限り対応いたします。

◆採用時期：急募

◆制服 (作業服)：有 (貸与)

◆通勤用駐車場：有 (無料)

\*紹介連絡について 昼休 (不可) 土曜日 (不可)  
連絡は9:00~18:00までお願いします。、

## 7 選考等

採用人数	2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	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 日以内	面接後 10日以内		
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	〒441-1376 愛知県新城市字宮ノ前24-3 今泉医院 JR飯田線 新城駅 から 徒歩3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 <del>必要</del> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">その他</span>				
	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">面接時持参</span>				
	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	人事担当者 サクラモト 櫻本 電話番号 0536-22-1150 内線 ( ) FAX 0536-23-5428 Eメール				