

求人番号



23090-9989551

事業所番号



2309-4589-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジュカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒 471-0025 愛知県豊田市西町 1-16 ホームページ https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	介護スタッフ (サマリヤの丘)
仕事内容	介護老人保健施設での介護業務です。 ご入所者様の病状や介護度に合わせ、日常的な生活のお手伝いとケアプランに基づいて自立生活のサポートをお願いします。 在宅復帰という入居者様の目標を叶える「やりがい」のあるお仕事です。 ・食事、入浴（一般浴、機械浴）、排せつのサポート ・レクリエーションの企画と運営 ・他の職種の方と連携して在宅復帰支援業務
【変更範囲：変更なし】	

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）

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
------	--------------------------

受付年月日 令和7年10月8日

紹介期限日 令和8年1月31日

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			
識別欄	B56	M04	B09	

就業地住所

愛知県新城市

職業分類

050-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

3 賃金・手当 (1/2)

就業場所	〒 441-1301 愛知県新城市矢部字上ノ川 1-3 新城介護老人保健施設 サマリヤの丘 J R 飯田線 東新町駅 から 徒歩15分
マイル	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙所を設置
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が 65 歳のため
学歴	不問
必経要験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必須要スキル	
必要な免許・資格	介護職員初任者研修修了者 介護職員実務者研修修了者 介護福祉士 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 試用期間中は制服貸与がありませんので、ご自身で作業着を用意してください。それ以外は同条件です。

月額 (a+b)	198,800 円 ~ 234,800 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.2 日) 171,600 円 ~ 192,600 円
手当 (b)	処遇改善 手当 22,200 円 ~ 22,200 円 資格 手当 5,000 円 ~ 20,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	* 夜勤手当 7,000 円/回 * 資格手当 (内訳) 初任者研修修了者 5,000 円 実務者研修修了者 10,000 円 介護福祉士 15,000 円 介護福祉士+介護支援専門員 20,000 円
賃形態 (e)	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 每月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績あり) 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 3,000 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 3.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

求人票（フルタイム）

23090- 9989551
事業所番号

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位）	
	(1) 07時 00分 ~ 16時 00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		
(4) 16時30分~翌9時30分（夜勤、仮眠2時間）		

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 なし	
特別な事情・期間等		

休憩時間	60分	年間休日数	110日
------	-----	-------	------

休日等	その他		
	週休二日制 毎週		
	ローテーション		
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 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)			

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 301人	設立年
	就業場所 88人	資本金 1,650万円
	(うち女性 80人)	労働組合 なし
(うちパート 40人)		
事業内容	眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営	
会社の特長	○河合眼科（豊田）味岡眼科（小牧）知多眼科（知多）常滑眼科（常滑）三好眼科（三好）日進眼科（日進）ハートフルクリニック（豊田）老健サマリヤの丘（新城）等を経営する	
役職／代表者名	理事長 河合 卓哉	法人番号 5180305005473
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 なし
		看護休暇 取得実績 なし
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

まずは応募書類をご送付ください。
書類選考後、面接日時等ご連絡差し上げます。

- *夜勤は月6回程度です。
希望により2回から8回まで様々です。
(夜勤をしていない方もいます。)
- *制服（作業服）：試用期間終了後 有（貸与）
- *業務上、車の使用はほぼありません。
(イベント等の外出時に希望されれば社用車利用)
- *職場見学隨時

☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありません。
採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []		
	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	7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	その他
日時	随時	[]		
	〒 441-1301 愛知県新城市矢部字上ノ川1-3 新城介護老人保健施設 サマリヤの丘	J R飯田線 東新町駅 から 徒歩15分		
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	データカード	その他	
送付方法	郵送	[]		
	求職者マイページ			
郵送の送付場所	〒			
	〒 471-0025 豊田市西町6-2-8 医療法人双樹会 事務局 宛			
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	事務局			
	フクチ 福地			
	電話番号 0565-47-4110 FAX 0565-33-8383			
	Eメール			
内線 ()				