

求人番号

23090-10813851

事業所番号

2309- 4589-2

受付年月日 令和7年11月6日

紹介期限日 令和8年2月28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	Z54	

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
愛知県新城市	050-01

産業分類
832 一般診療所

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 - 1 6 ホームページ https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	介護スタッフ・無資格者（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て、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	
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
	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 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙所を設置		
マイ通勤・通学	可 駐車場 あり	転可通勤の性	あり 転勤範囲 隣接のショートステイ棟・グループホーム（勤続2年経過後対象）
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		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	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。		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	193,800 円 ~ 214,800 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	月平均労働日数 (21.2 日) 171,600 円 ~ 192,600 円	
	処遇改善	手当 22,200 円 ~ 22,200 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 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	
	その他手当付記事項	夜勤手当 7,000 円/回	
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 20,900 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 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）	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

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） 1 6 時 3 0 分～翌 9 時 3 0 分（夜勤、仮眠 2 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 就業場所 88人 （うち女性 80人） （うちパート 40人）	設立年 資本金 1,650万円 労働組合 なし
	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、面接日時等ご連絡申し上げます。

- *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）
- *職場見学随時

☆☆【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ので、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〔 〕
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 書類到着後 7日以内 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	随時 〔 〕
選考場所	〒 441-1301 愛知県新城市矢部字上ノ川 1ー3 新城介護老人保健施設 サマリヤの丘 JR 飯田線 東新町駅 から 徒歩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 マイページカード 〔その他〕
	送付方法 Eメール 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ー2ー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 内線（ ） FAX 0565-33-8383 Eメール