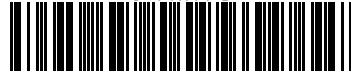


求人番号



23090- 9992951

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」のあるお仕事をです。 ・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	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 8名登用

雇用期間	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
------	--------------------------

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（パートタイム）

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		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

愛知県新城市

職業分類

050-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)		1,340円 ~ 1,340円	
※(固定残業代がある場合は a+b+c)			
基本給 (a)	基本給 (時間換算額)	1,200円 ~	1,200円
定額手当 (b)	処遇改善 手当 140円 ~ 140円 手当 円 ~ 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)	*資格手当別途 実務者研修修了者：30円／時 介護福祉士：90円／時 介護福祉士+介護支援専門員：120円／時		
賃形態金等	時給 円 ~ 円	その他内容	
通手勤當	実費支給 (上限あり) 日額 700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時間あたり 10円 ~ 30円 (前年度実績)		
賞与	なし 年回 (前年度実績)		

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

求人番号

事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

求人票（パートタイム）

23090- 9992951
事業所番号

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 13時 00分
	(2) 13時 00分 ~ 17時 00分
	(3) 15時 00分 ~ 19時 00分
又は 09時 00分 ~ 20時 00分 の間の 4時間 程度	
就業時間に関する特記事項	
相談に応じます	

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	0分	週所定労働日数	週3日 程度
	その他 週休二日制 毎 週 相談の上、決定		
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	なし
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 (うち女性 80人) (うちパート 40人)	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 あり 取得実績	介護休業 なし 取得実績
	看護休暇 なし 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。
面接は勤務地で行います。

*加入保険・有給休暇日数は勤務状況により法定通り。
*制服（作業服）：試用期間終了後 有（貸与）
*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。
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	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1-3 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 ベコバコ [] 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	内線 ()	FAX 0565-33-8383	Eメール