

求人番号

23090- 9993151

事業所番号

2309- 4589-2

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

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

049-03

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

生活相談員（サマリヤの丘）

仕事内容

介護老人保健施設「サマリヤの丘」での生活相談のお仕事

・利用者様とご家族様への相談支援業務

・施設内における連絡および調整業務

など

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

屋外に喫煙所を設置

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

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 6 5 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

社会福祉士

介護福祉士

必須

必須

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 同条件

3 賃金・手当（1 / 2）

月額（a + b）

213,500 円 ～ 245,600 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）

196,300 円 ～ 213,400 円

資格手当

15,000 円 ～ 30,000 円

処遇改善手当

2,200 円 ～ 2,200 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他手当付記事項

その他手当付記事項

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） 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

(1) 08時 30分 ~ 17時 30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 2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 (一律 65歳)

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

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

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。書類選考後に、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。

*制服（作業服）貸与

*職場見学随時

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 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 ~~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

J R 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~~ [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