

求人番号

23150- 1402051

事業所番号

2315-460227-9

受付年月日 令和7年10月2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	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	

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 ジュセンカイ

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していただきます。

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

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

197,000 円 ～ 234,500 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（21.6 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

ベースアップ手当

4,500 円 ～ 4,500 円

なし（円～円）

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当

39,000 円（月4回の場合、4回以上の場合は特別支給あり）

扶養手当

住居手当

月給

円～円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 30,000 円

固定（月末以外）

毎月 20 日

固定（月末以外）

当月 28 日

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）

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）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 寿泉会

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 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

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 ~~会社~~ 健康 厚生
財形 ~~その他（ ）~~ 未加入

退職金共済 退職金制度
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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり
（一律 60歳）（上限 70歳まで）

入居可能住宅

~~単身用~~
~~世帯用~~

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 85人 設立年 昭和27年
就業場所 75人 資本金 2,763万円
（うち女性 61人）
（うちパート 22人） 労働組合 なし

事業内容

外科、整形外科、理学診療科、内科、消化器科、呼吸器科、循環器科

会社の特長

外科、整形外科、一般内科、専門内科、理学診療科の充実した診療所です。デイケア・訪問リハビリ訪問看護・訪問診療等。

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
◆採用時期：急募
◆制服（作業服）：有（貸与）
*紹介連絡について 昼休（不可）土曜日（不可）
連絡は9：00～18：00までをお願いします。、

7 選考等

採用人数

2人 募集 増員
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 1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 ~~マイページ~~ [その他]
送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参
求職者マイページ]
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