

求人票（一般Uターン）

受理日
求人番号平成29年5月8日
29062

有効期限 平成29年8月6日

1. 会社の情報										
フリガナ	カブシキカイシャ サンユウイリョウ									
会社名	株式会社 三友医療									
代表者名	代表取締役 稲毛 葉子									
所在地	〒 992-0047									
	山形県米沢市徳町4-26									
TEL	0238-37-1222			FAX	0238-24-7611					
HPアドレス	3sanyou@cat.cmn.ne.jp									
設立 資本金 従業員数	西暦	1987年	月	資本金	2100万円	従業員数	男		人	
							女		人	
							うち正社員		人	
事業内容	医療、福祉機器、介護料品の小売販売、介護保険等による訪問介護、居宅介護支援、通所介護、短期入所介護、介護タクシー、介護付老人ホーム等の特定施設。									
会社の特長	福祉、介護保険関連商品の情報や提供などを通して暮らしに「美しくすこやかに生きる喜び」をお届けしたいと念願しております。									
2. 募集の内容										
募集職種	ケアワーカー（日勤制）									
採用人数	3 人									
仕事内容	高齢者介護業務全般									
就業場所 と従業員数	※事業所登録所在地と異なる場合のみ記入 事業所の従業員数 120 人（うち女性 88 人）									
転勤の可能性	有			転勤勤務先	各施設					
雇用形態	正社(職)員									
雇用期間	期間の定め 無									
3. 労働条件等										
就業時間	①	9 時	00 分	～	18 時	00 分				
	②	時	分	～	時	分				
	③	時	分	～	時	分				
交替制の有無	有									
時間外	月平均 5 時間									
休憩時間	60 分									
賃金形態	月給									
毎月の賃金(税込)	A+B=	140,000		円	～	170,000		円		
	A 基本給(月給換算・平均労働日	21.5 日)								
		140,000		円	～	170,000		円		
	B 定期的に支払われる手当									
		手当		円						
		手当		円						
	手当		円							
	C その他手当等付記事項 社会福祉士主事任用手当 6,000円、皆勤手当 5,000円、家族手当 5,000円(世帯主のみ)									
通勤手当	有 (実費 (最高 24,500 円まで))									
賃金締切日	毎月 末 日									
賃金支払日	10 日 (翌月)									
昇給	有 (有の場合:ベースアップ込の前年実績) 円 ~ 円									

賞与	有 (有の場合:前年実績) 年 2 回 ヶ月分		
年間休日	107 日		
休日	その他(当社シフト)		
6ヵ月経過後の年時 有給休暇日数	10 日		
週休2日制	完全		
試用期間	有 (3 ヶ月)		
試用期間中の労働条件	(記載内容と) 異なる		
保 険	雇用・労災・健康・厚生		
企業年金			
退職金制度	無	中小企業退職金共済	非加入
定年制	再雇用	勤務延長	
有 (65)歳	無	有 (70)歳	
労働組合	育児休業取得実績	介護休業取得実績	看護休暇取得実績
有・無	有	有	無
利用可能住宅		利用可能託児所	就業規則
単身用	世帯用	無	フルタイム
有	有		パートタイム
有 有			
直近の若者雇用状況(30歳未満の採用者数・離職者数)			
		平成26年度	平成27年度
採用者数		3 人	3 人
離職者数		人	人
		平成28年度	2 人
			2 人
4. 応募資格			
学 歴(履修科目)	高卒以上		
必要な経験	不問		
必要な資格・免許	ホームヘルパー2級及び介護職員初任者研修あれば尚可		
年齢	制限あり(64 才 以下)		
	年齢制限の場合の理由 定年年齢未満の方を募集(定年65歳)		
その他			
5. 選考			
選考方法	面接		
選考日	日時: 随時		
場所(面接等の場合)	本社		
応募書類	履歴書(写真貼付)、紹介状、資格証のコピー		
	応募書類の返戻 有		
書類送付先 及び担当者	所属	総務	氏名 田中弘子
	連絡先TEL	37-1222	Eメール 3sanyou@cat.omn.ne.jp
選考結果	通知方法 電話		
	(3)日後		
6. その他UIターンのための特記事項			