

求人票（一般Uターン）

受理日 令和3年11月10日 有効期限 令和4年2月8日
 求人番号 03-0019 Rev. 2 事業所No. 8327

| 1. 会社の情報 | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------|---------|-----|---------|--------------|-------|------|------|---------|-----|-------------|
| フリガナ | シャカイフクシホウジン アヅマカイ | | | | | | | | | | | |
| 会社名 | 社会福祉法人 あづま会 | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | 理事長 酒井彰 | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 992-1461 | | | | | | | | | | | |
| | 山形県米沢市大字李山8132番地11 | | | | | | | | | | | |
| TEL | 0238-38-5535 | | | | FAX | 0238-38-5432 | | | | | | |
| HPアドレス | www.y-aduma.com | | | | | | | | | | | |
| 設立 資本金 従業員数 | 西暦 | 1992年 | 5月 | 資本金 | 9,075万円 | 従業員数 | 男 | 25 | 人 | | | |
| | | | | | | | 女 | 65 | 人 | | | |
| | | | | | | | うち正社員 | 76 | 人 | | | |
| 事業内容 | 第二種社会福祉事業（介護老人保健施設・通所リハビリテーション・訪問リハビリテーション・居宅介護支援事業所）の運営 | | | | | | | | | | | |
| 会社の特長 | 私たちの約束“挨拶・笑顔・親切”“老健あづまは大家族 アットホームな温もりを”をキャッチフレーズに「米沢でNo.1の施設」作りを目標に、役職員一丸となり日々努力しております。当施設は、休日数が多く残業も殆どなく時間通りに帰宅できます。その為、自分の余暇利用の予定の組みやすい職場環境にあります。 | | | | | | | | | | | |
| 2. 募集の内容 | | | | | | | | | | | | |
| 募集職種 | 看護師・准看護師（交替制） | | | | | | | | | | | |
| 採用人数 | 1 人 | | | | | | | | | | | |
| 仕事内容 | * 老人保健施設における、医療・看護全般に関すること ・就業時間：①～④の交代勤務 ・夜 勤： 月2～3回 | | | | | | | | | | | |
| 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 人（うち女性 人） | | | | | | | | | | | |
| 転勤の可能性 | 無 | | | | | | | | | | | |
| 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 | 7 時 | 30 分 | ～ | 16 時 | 30 分 | ④ | 17 時 | 00 分 | ～ | 9 時 | 00 分 |
| | ② | 8 時 | 30 分 | ～ | 17 時 | 30 分 | | | | | | |
| | ③ | 9 時 | 30 分 | ～ | 18 時 | 30 分 | | | | | | |
| 交替制の有無 | 有 | | | | | | | | | | | |
| 時間外 | 月平均 1 時間 | | | | | | | | | | | |
| 休憩時間 | 60 分（就業時間④については120分） | | | | | | | | | | | |
| 賃金形態 | 月給 | | | | | | | | | | | |
| 毎月の賃金(税込) | A+B= | | 245,000 | | ～ | 285,000 | | 円 | | | | |
| | A 基本給(月給換算・平均労働日 | | 20 日) | | 230,000 | | 円 | | ～ | 260,000 | 円 | (時給の場合は時給額) |
| | B 定期的に支払われる手当 | | | | | | | | | | | |
| | | | 看護師 | 手当 | 25,000 | 円 | | | | | | |
| | | | 准看護師 | 手当 | 15,000 | 円 | | | | | | |
| | | | | 手当 | | 円 | | | | | | |
| C その他手当等付記事項 | | | | | | | | | | | | |
| 夜勤手当 5,000円/回 | | | | | | | | | | | | |
| 通勤手当 | 有 (全額 (最高 29,000円まで))) | | | | | | | | | | | |
| 賃金締切日 | 毎月 末 日 | | | | | | | | | | | |
| 賃金支払日 | 28 日 (当月) | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|--|--------------|--------------|-------|
| 昇給 | 有 (有の場合:ベースアップ込の前年実績) 5,000 円 | | | |
| 賞与 | 有 (有の場合:前年実績) 年 2 回 3.2 ヶ月分 | | | |
| | または 円 ~ 円 | | | |
| 年間休日 | 124 日 (H31年度) | | | |
| 休日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 <input checked="" type="checkbox"/> 会社カレンダーによる | | | |
| 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) 同様 | | | |
| 保 険 | 雇用・労災・健康・厚生・財形 | | | |
| 企業年金 | | | | |
| 退職金制度 | 有 (3)年以上 | | 中小企業退職金共済 加入 | |
| 定年制 | 再雇用 | | 勤務延長 | |
| 有 (60)歳 | 有 (65)歳 | | 無 | |
| 労働組合 | 育児休業取得実績 | | 介護休業取得実績 | |
| 無 | 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 | |
| 無 | 無 | | 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30年度 | 平成31年度 | 令和2年度 |
| 採用者数 | | 6 人 | 5 人 | 4 人 |
| 離職者数 | | 2 人 | 4 人 | 7 人 |
| 4. 応募資格 | | | | |
| 学 歴(履修科目) | 看護専門学校・看護大学 | | | |
| 必要な経験 | 不問 | | | |
| 必要な資格・免許 | 正看護師・准看護師 | | | |
| 年齢 | 制限あり(才 ~ 59 才) | | | |
| | 年齢制限の場合の理由 定年年齢が60歳のため | | | |
| その他 | <input checked="" type="checkbox"/> U・Iターン <input checked="" type="checkbox"/> おおむね50歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て中 | | | |
| 5. 選考 | | | | |
| 選考方法 | 書類選考 ・ 面接 | | | |
| 選考日 | 日時: 随時 | | | |
| 場所(面接等の場合) | 介護老人保健施設あづま(米沢市大字李山) | | | |
| 応募書類 | 履歴書(写真貼付)、紹介状 | | | |
| | 応募書類の返戻 有 | | | |
| 書類送付先 及び担当者 | 所属 法人本部 | | 氏名 須佐 達朗 | |
| | 連絡先TEL | 0238-38-5535 | Eメール | |
| 選考結果 | 通知方法 郵送 ・ 電話 | | | |
| | (5)日後 | | | |
| 6. その他U I ターンのための特記事項 | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> 面接時の交通費補助⇒10,000円支給 転職準備金 50,000円支給(採用決定の場合) U I ターンに限らず <ul style="list-style-type: none"> 住宅手当 本人名義の賃貸の場合に家賃の1/2(15,000円限度)を支給 扶養手当 扶養の状況に応じ支給 決算手当 賞与のほかに一律10万円を4月に支給 福利厚生 市内のフィットネスクラブと法人契約を締結し全職員が利用可能 | | | | |