

求人票 (一般Uターン)

受理日 令和8年3月23日 有効期限 令和8年6月21日
 求人番号 07-0004 Rev. 2 事業所No. 9080

1. 会社の情報						
フリガナ	シャカイフクシホウジンカイシュンドウ					
会社名	社会福祉法人回春堂					
代表者名	平 政幸					
所在地	〒 992-0021					
	米沢市大字花沢2986-1					
TEL	0238-26-8850			FAX	0238-26-8161	
HPアドレス	https://kaisyundo.jp					
設立 資本金 従業員数	西暦1995年7月	資本金	1,300万円	従業員数	男	20人
					女	66人
					うち正社員	43人
事業内容	老人福祉・介護事業(特別養護老人ホーム、短期入所生活介護、通所介護、居宅介護支援事業所)					
会社の特長	回春堂は平成7年に設立、法人の母体である舟山病院の協力のもと、住み慣れた家や地域で、最後まで自分らしい生活を送りたいという高齢者やご家族の思いに応えるべく、医療・福祉を統合した支援と利用者本位のサービス提供に努めています。					
2. 募集の内容						
募集職種	介護職員(交替制)					
採用人数	1人					
仕事内容	特別養護老人ホーム入所者等の日常生活における支援・介助(食事や入浴、排せつ、衣服の着脱等)					
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					
転勤の可能性	受動喫煙対策／有(屋内禁煙)					
雇用形態	有 転勤勤務先:米沢市内					
雇用期間	正社(職)員					
	期間の定め 無					
3. 労働条件等						
就業時間	①	7時	00分	～	16時	00分
	②	11時	00分	～	20時	00分
	③	17時	30分	～	9時	00分
交替制の有無	有					
時間外	月平均 2 時間					
休憩時間	60分					
賃金形態	日給月給					
毎月の賃金(税込)	A+B=	175,500		～	205,500 円	
	A 基本給(月給換算・平均労働日	21 日		(時・日給の場合は時・日給額)		
		165,000 円		～	190,000 円	
	B 定期的に支払われる手当					
	資格	手当	0 円	～	5,000 円	
	処遇改善	手当	10,000 円	～	10,000 円	
	被服	手当	500 円	～	500 円	
C その他手当等付記事項	夜勤手当1回6,300円(月3～5回)、交替勤務手当5,000円、介護福祉士資格手当5,000円					

通勤手当	有 (一定額 [最高16,000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)		1,000円~3,200円
賞与	有 (有の場合:前年実績)		年 2 回 3.5 ヶ月分
年間休日	112 日		
休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝日 <input checked="" type="checkbox"/> シフト制		
6ヵ月経過後の年時 有給休暇日数	10 日		
週休2日制	その他(4週8休他)		
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		
企業年金			
退職金制度	有 1年以上		中小企業退職金共済 非加入
定年制	再雇用		勤務延長
有 60歳	有 65歳		有 70歳
労働組合	育児休業取得実績		介護休業取得実績
無	有		有
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)			
		令和5年度	令和6年度
		令和7年度	
採用者数	4 人	2 人	2 人
離職者数	1 人	0 人	0 人
4. 応募資格			
学 歴(履修科目)	高卒以上		
必要な経験	高齢者介護施設等での実務経験3年以上		
必要な資格・免許	普通自動車免許、介護福祉士または介護福祉士実務者研修		
年齢	制限あり(18 才 ~ 59 才)		
	年齢制限の場合の理由 定年年齢未満の方を募集(定年60才)		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> U・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)	社会福祉法人回春堂(特別養護老人ホーム回春堂)		
応募書類	履歴書(写真貼付)、紹介状		
	応募書類の返戻 無		
書類送付先 及び担当者	所属	総務課	氏名 高橋 秀逸
	連絡先TEL	0238-26-8850	Eメール h-info@kaisyundo.jp
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			
オン・オフをしっかりと切り替え、プライベートも充実できる環境です。(一般事業主行動計画による両立支援、残業少なめ、希望休リクエストあり)			