

求人票

求人番号

20023

市町 海老名市

法人名	社会福祉法人 中心会	法人電話	046-206-4427	法人FAX	046-206-4428
法人所在地	〒243-0431 海老名市上今泉4-7-1	法人設立年月	昭和28年8月		
事業所名	コミュニティケアおおや	電話	046-206-4427		
所在地	海老名市大谷南3-5-32	FAX	046-206-4428		
従業員数	295	常勤従業員数	103	パート従業員数	192
事業内容	社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。(特別養護老人ホーム、デイサービス、訪問介護、小規模多機能事業所等)				

仕事内容 特別養護老人ホーム、デイサービスにおいて、入浴・食事・排泄の介助。
マニュアルを使用して分かりやすく指導致します。

就業形態	フル	雇用形態	正規職員	雇用期間	無
採用職種	介護職	採用職種補足		夜勤無	
年齢制限	有 65歳定年のため	転勤	有(海老名市内4カ所)		
就業時間	1日8時間交代制①7:00～16:00 ②10:00～19:00 他				

定年制	65歳	再雇用	有 70歳
週所定労働時間	4週8休制	休憩時間	60分
時間外	有 10時間		
加入保険	・労災・雇用・健康・厚生	その他	無
基本給	153,500円～195,300円		

定期的手当 24,560円～31,248円

賃金計 178,060円～226,548円

月給・時給 日給月給制 **賃金支払日** 毎月25日

賞与

有 前年度実績額年2回計0.5月分

休日

4週8休制 勤務表により指定 (1ヶ月単位の変形労働制)

年間休日数

105日

通勤方法

最寄り駅 海老名駅から無料送迎バスあり

車通勤

可

通勤その他

通勤手当

有 「住宅手当」と併せて2万円を限度とします

試用期間

有 3か月 (条件変更無)

必要な能力

不問 (介護施設での就業経験あれば尚可)

必要な資格

不問 (介護職員初任者研修以上あれば尚可)

選考方法

面接

応募書類等

履歴書 (写真貼付)、職務経歴書

選考日時

随時

選考結果

面接後7日以内

施設内保育

無

特記事項

定期的に支払われる手當の他に「住宅・扶養・夜勤・資格手当」有。有給休暇：20日（4月1日在籍者。原則として有給休暇は完全消化）計画年休制度を導入しており、7日連続年間3回取得可。（計画年休5日+公休2日）

採用担当者

総務部

人事労務担当

申込電話

046-206-4427

ホームページ

<http://www.chusinkai.net/>

申込先メール

honb@chusinkai.jp