

求人票

求人番号 20034

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

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①7:00~16:00 ②10:00~19:00 ③17:00~11:00 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 30,700円~39,060円 (夜勤2回/月の場合 @7,000円×2回=14,000円)

賃金計 184,200円~234,360円 (夜勤2回/月の場合 198,200円~248,360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3.0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当の他に「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