社会福祉法人　博愛会　看護職員採用　求人票

１．事業の情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和6年8月1日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 社会福祉法人　博愛会  （会津みどりホーム） | 従業員数 | 企業全体　230人  （うち女性174人） |
| 所在地 | 〒965-0062  会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂62番地2  （法人事務局） | 電　話 | 0242-37-0120 |
| ＦＡＸ | 0242-22-6620 |
| 事業 | ・特別養護老人ホーム　　・短期入所生活介護事業所  ・老人ディサービス　　　・居宅介護支援事業所  ・地域包括支援センター　・幼保連携認定こども園　　・保育園 | | |

２．仕事の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用  形態 | 正規職員  ※試用期間有6ヶ月 | | 職 種 | 看護師・准看護師 | | | 求人数 | 1～２名 |
| 仕事  内容 | ご利用者の健康管理（バイタルチェック、医師の指示に基づく投薬や処置）や病院受診の付き添いなどを行っていただきます。  施設勤務の経験は問いません。初めての方には、簡単な業務から行っていただきます。また、安心して働けるよう、初任者対象の研修会を開催し、プリセプター制度（マンツーマン指導）を導入しております。 | | | | | | | |
| 雇用  期間 | 定め  なし | 学歴 | 大学・短大・高専・専修 | | 必要な  免　許  資　格 | 看護師、准看護師  ※普通自動車免許 | | |
| 就業  場所 | 下記事業所間の異動があります。 | | | | | | | |
| （１）  ・特別養護老人ホーム  ・空床型短期入所生活介護事業所  （会津若松市  神指町大字北四合字伊丹堂55-1） | | | （２）短期入所生活介護事業所  （３）デイサービスセンター  ・会津みどりホーム（事業所所在地に同じ）  ・南花畑デイサービスセンター  （会津若松市南花畑２－５８） | | | | |
| 就業  時間 | 主な就業時間例　（各事業所により若干異なります）  (1) 7:00 ～ 16:00（早番）　　　　(2) 8:30 ～ 17:30（日勤）  (3)10:00 ～ 19:00（遅番）  ※夜勤はありません | | | | | | | |
| 勤務地（１）の場合の休日は、ローテーション勤務による交替制で週４０時間勤務となります。できるだけ個人の希望に応じたものとしております。  女性の多い職場ですので、結婚や子育て、介護など様々なライフイベントを支援しており、出産・育児休暇の取得率は100％となっております。 | | | | | | | |

３．労働の条件等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 賃　金　（税　込） | 区分/学歴 | | 大 学 | 短大・専門（３年） | 短大・専門（２年） |
| 賃金形態 | | 月給　（新卒者の例） | | |
| 基本給 | | １６１，２００円 | １５７，２００円 | １５５，２００円 |
| 資格手当（看護師の場合） | | １５，０００円 | １５，０００円 | １５，０００円 |
| 業務手当（処遇改善手当） | | １０，０００円 | １０，０００円 | １０，０００円 |
| 特定処遇改善手当 | | ４，０００円 | ４，０００円 | ４，０００円 |
| 処遇改善支援手当 | | ４，０００円 | ４，０００円 | ４，０００円 |
| 待機手当（800円/回） | | ４，０００円(5回/月) | ４，０００円(5回/月) | ４，０００円(5回/月) |
| 計（新卒の場合） | | １９８，２００円 | １９１，２００円 | １９２，２００円 |
| 前歴換算　あり | | 前職務歴（経験年数、年齢、能力、技能）を勘案し基本給に換算します。 | | |
| 他諸手当 | 業務資格手当：看護師(１5,000円)・准看護師(１3,５00円)  　　　　　※資格取得のための講習会の開催や研修参加などの支援を行っております。  その他：住居手当・家族手当（配偶者13,000円 子7,000円）・時間外勤務手当・年末年始手当  通勤手当：実費（上限あり）28,000円まで　マイカー通勤可　無料駐車場あり | | | | |
| 賞　与 | | 令和5年度実績　2回（6･12月支給計3.8ヶ月）＋期末手当（３月）  ※人事評価制度による支給 | | | |
| 昇　給 | | あり　年１回　※人事評価制度による | | | |
| 休　日 | | 週休２日制　年間休日数122日　他夏期休暇２日　※勤務割表による  有給休暇（採用時に付与、付与日数は採用月により最大10日）育児休業　介護休業 | | | |
| 福利厚生 | | 雇用保険　労災保険　健康保険　厚生年金保険　普通傷害保険  退職金共済（・福祉医療機構共済　・福島県社協共済　・会津若松市社協共済）  職員クラブ：年数回の親睦会　他スポーツクラブ、カルチャークラブあり | | | |

４．選考

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付期間 | 随時 | | | |
| 受付方法 | ハローワークの紹介が必要となりますので事前に担当者（下記）迄連絡願います。 | | | |
| 選考方法 | 応募書類　面接　適性検査 | | | 応募書類  返送あり |
| 書類提出先 | 会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂62番地2 | | |
| 応募書類 | 履歴書・資格証明書（見込） | | |
| 選考日 | 別途通知します | 選考場所 | 法人内 |
| 既卒者応募 | 不問 | 経　験 | 不問 | |
| 入社日 | 応相談 | | | |
| 担当者名 | 法人事務局（白井千加子）　電話0242-３７-０１２０　ＦＡＸ0242-22-6６２０  ※問い合わせ　土日祝を除く９時～１７時 | | | |