

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7年12月29日

| | | | |
|------|--|------|------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 博愛会 | 従業員数 | 法人全体 230 人 (うち就業場所 113 人) |
| 所在地 | 〒965-0062 会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂 55 番地 1 | 電話 | 0242-37-0120 |
| | | FAX | 0242-22-6512 |
| 事業 | ・特別養護老人ホーム（短期入所生活介護事業含む） ・デイサービスセンター ・居宅介護支援事業所 ・地域包括支援センター ・保育園 ・幼保連携型認定こども園 | | |

2. 仕事の情報

| | | | | | |
|------|---|-----------------|------|-------------------|--------------------------|
| 雇用形態 | 正職員 ※試用期間 6 ヲ月 | 募集職種 | 看護職員 | 求人数 | 1 名程度 |
| 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など）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、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。（夜勤業務はありません） | | | | |
| 雇用期間 | 定めなし | 学歴 | 不問 | 必要な 免 許 資 格 | ・看護師 ・准看護師 以上のいずれか |
| 年齢制限 | あり | 59歳まで（定年60歳のため） | | | |
| 就業場所 | 〒965-0062 会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂 55 番地 1 | | | | |
| 就業時間 | ・勤務時間の一例 (1) 6:30 ～ 15:30（早番） (2) 8:30 ～ 17:30（日勤） (3) 10:00 ～ 19:00（遅番） | | | | |
| 就業日 | ・勤務はローテーションによる交替制で週 40 時間勤務となります。 休日はできるだけ個人の希望に応じたものとしております。 | | | | |

3. 労働の条件等

| | | | | |
|--------|---|---------------------------------|------------------|------------------|
| 賃金（税込） | 区分/学歴 | 大 学 | 短大・専門学校（2 年） | 高校 |
| | 賃金形態 | 月額 | | |
| | 月額計（ 新卒の場合 ） | 215,240円～ | 209,240円～ | 200,240円～ |
| | (a)+(b)+(c)+(d) | 中途採用者は、上記の額に前歴換算(g)がプラス | | |
| | 初任給(a) | 170,440円 | 164,440円 | 160,440円 |
| | 業務資格手当(b) (看護師の場合) | 20,000円 | 20,000円 | 15,000円 |
| | 待機手当(c) 800 円×6 回/月 | 4,800円 | 4,800円 | 4,800円 |
| | 処遇改善手当(d) | 20,000円 | 20,000円 | 20,000円 |
| | 前歴換算(g) | 前職務歴（経験年数、年齢、能力、技能）を勘案し基本給に換算する | | |
| 賞与 | 年2回（6月・12月…計3.8ヶ月分） *前年度実績）+ 期末手当（3月） | | | |
| 諸手当 | 業務資格手当：・看護師(15,000 円) ・准看護師（13,500） ・介護支援専門員（10,000 円） ・介護福祉士(3,500 円) ・介護職員実務者研修修了者（2,500 円） ・社会福祉士（15,000 円） ・管理栄養士（15,000 円）ほか ※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：家族手当（配偶者 13,000 円、子 7,000 円他/月）・住宅手当（上限 23,000 円/月）年末年始手当（3,000 円/日） | | | |
| 昇 給 | あり 年1回 ※人事評価制度による | | | |
| 休 日 | 週休2日 年間休日数124日 ※勤務割表による 有給休暇（初年度最大10日） 夏休暇2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 | | |
| 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 55 番地 1 | | |
| 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 | 特別養護老人ホーム会津みどりホーム内 | | |
| 既卒者応募 | 不問 | 経 験 | 不問 |
| 入社日 | 令和8年 1 月以降 | | |
| 担当者名 | 法人事務局 電話 0242-37-0120 F A X0242-22-6512 ※問い合わせ 土日祝を除く9時～17時 | | |