

受付日	23.6.7	施設コード	13-8	業種	34	採用枠	留学生	障がい	担当者	目々澤
-----	--------	-------	------	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

求人票 (専門学校新卒者)

求人者	フリガナ	シャカイフクシホウジン キョウワカイ				(特) 養護・軽費・有料・老健・身障・知障・児童・病院(一般・療養型・精神)その他()				
	法人名	社会福祉法人 協和会				電話 03-(3677)3030 FAX 03-(3677)3081				
	施設名	特別養護老人ホーム きく								
	事業所名									
	所在地	JR総武線 線 小岩 駅 バス 15 分 東京都江戸川区鹿骨3-16-6								
書類提出先	(〒133-0073) 線 駅 徒歩 分 東京都江戸川区鹿骨3-16-6									
代表者名	理事長 菊地正子		人事担当者名	西田憲司						
事業内容	高齢者介護事業		設立	明・大・昭(平)	13年	全従業員数	計 153人	男 53人	女 100人	
			資本金	万円		年商	68000万円			
求人数等	(職種)	介護職		(職務内容)	特別養護老人ホームにおける介護職		(求人数)	若干名		
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	東京都 江戸川 市 区 村		(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)		
	勤務先	所在地に同じ		東京都 江戸川 市 区 村	介護福祉士又は実務者研修					
	(職種)			(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)		
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都 道 市 区 府 県 町 村		(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)		
	勤務先			都 道 市 区 府 県 町 村						
	(職種)			(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)		
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都 道 市 区 府 県 町 村		(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)		
	勤務先			都 道 市 区 府 県 町 村						
	(職種)			(職務内容)			(求人数)	(雇用期間の定め)		
	勤務先	(本社・支店)		(所在地)	都 道 市 区 府 県 町 村		(必要とする資格・履修学科)	(あれば望ましい資格)		
	勤務先			都 道 市 区 府 県 町 村						
勤務条件	賃金(確定・現行賃金)	区分	職種別	介護職			交替制 (有)・無	賞与(前年実績)	年2回・約2.9ヶ月(新入職員・年2回・約1.2ヶ月)昨年実績	
		基本給		円	165,000	* は入寮者に限ります		昇給(前年実績)	年1回・約 月 円	
		資格手当(介護福祉士)	10,000/月	・夜勤手当1回10,000円になり、月平均回数は4~5回です	勤務時間	7時00分~ 16時00分		交通費	全額・40,000円まで	
		介護調整手当	13,000/月	・寮費は10,000円/月です(光熱費は別)		8時30分~ 17時30分		住宅手当	円	
		処遇改善手当	20,000/月			10時30分~ 19時30分		宿舎施設	入寮 (可)・否	
		介護支援加算手当	5,500/月			休憩時間 60分		労働組合	有(無)	
	計(税込)	263,500円(夜勤5回分含)			夜勤 17:00~翌9:00	加入保険等	健康・厚生・雇用・労災 財形・その他()			
	休日	日曜・祝日・土曜 曜日・月 回 週休2日制 有[完全・その他(4週8休)]・無				残業 月平均 10時間				
	応募・選考要領	説明会	日時	随時	場所	所在地に同じ				日時 別途通知 場所 別紙パンフレットに記載
		応募書類	(履歴書・卒業見込・成績証明書・健康診断書 資格取得見込証明書 その他())							
受付時間		9:00~17:00 施設見学等お気軽にお問い合わせください								
選考方法		簿記	有(専門・常識・英語・作文・実技・)			無				
		面接	(有)・無			検査	適性・その他()			
実技	有()			無						
補足事項	ホームページ(有・無)		アドレス http://www.kyowakai-kiku.jp							
	*退職金制度あり *勤務時間帯における職員食事負担額(3000円/1ヶ月) *関連医療機関での診察費用負担なし *特定処遇改善加算手当 2回/年(3月、9月)に支給 *賞与支給月(6月、12月) *法人ホームページも是非ご覧ください!									
	受付年月日		受付番号		特別養護老人ホーム きく TEL 03-3677-3030 FAX 03-3677-3081					

福利厚生について

* 勤務時間帯における食事代

1食約120円の自己負担で食堂の利用が可能です。

例) 常勤採用 1ヶ月22日間勤務した場合

月額 3,000円の定額負担です

* 職員寮使用の方

例) 寮費は月額10,000円(水道光熱費別)



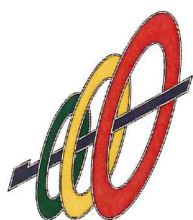
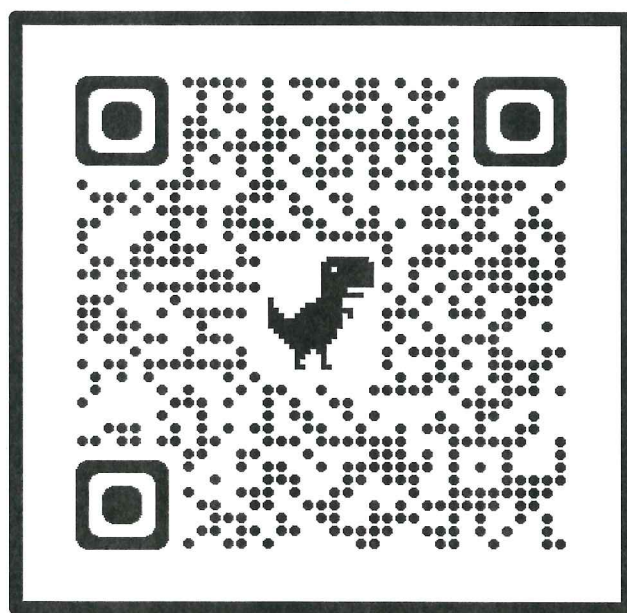
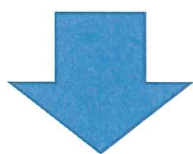
* 勤務時間地での体調不良等は系列の病院で受診・対応し

費用負担はありません。

(お薬代はかかる場合があります)

R6年度新卒者大歓迎！！

**求人情報はQRコードからも見れます
詳細はコードをスマートフォンで読み取り
表示されたURLをブラウザで開き表示します**



**社会福祉法人 協 和 会
特別養護老人ホーム きく**