

| | | | | | |
|--------------|--|---------|-------------------------------------|----------|--------------|
| 求人番号 | 39020-00462781 | 求人情報の種類 | 一般 (フルタイム) | 印刷日 | 平成30年2月15日 |
| 事業所名 | 社会福祉法人 高幡福祉会 | | | 電話番号 | 0880-22-1191 |
| | | | | FAX番号 | 0880-22-1250 |
| 代表者名 | 理事長 大西 利栄子 | 所在地 | 〒786-0532 高知県高岡郡四万十町大井川1 4 6 2 番地 1 | | |
| 法人番号 | 5490005006253 | | | | |
| 事業内容 | 地域密着型特別養護老人ホーム、ショートステイ、デイサービス、グループホーム | | | | |
| 職種 | 言語聴覚士 | | | | |
| 就業形態 | フルタイム | 産業 | 医療、福祉のうち老人福祉・介護事業 | 定年制 | あり 一律 65歳 |
| 雇用形態 | 正社員 | | | 再雇用 | あり 70歳まで |
| 加入保険等 | 雇用 労災 健康 厚生 /退職金制度:あり 勤続3年以上 | | | | |
| 年齢 | 64歳以下 | 年齢制限の理由 | 定年年齢を上限 | | |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし | | | | |
| 就業時間 | 変形 1ヶ月単位 (1) 08:30~17:30 | | | | |
| 週所定労働日数 | | 時間外 | なし | 休憩時間 | 60分 |
| 賃金 | 月給 a 基本給 (月額平均) 又は時間額 165,000円~165,000円 b 定額的に支払われる手当 職務手当 120,000円~120,000円 a + b 285,000円~285,000円 c その他の手当等付記事項 家族手当: 5, 0 0 0 円~ | | | | |
| 賞与 | あり 前年度実績 年1回・計1.00月分 | | | | |
| 休日 | 他 | 入居可能住宅 | | 年間休日数 | 107日 |
| 週休二日 | その他/勤務割表による。 | | | | |
| 利用可能な託児所 | なし | | | 育児休業取得実績 | なし |
| 就業場所 | 高知県高岡郡四万十町 | | | | |
| 従業員数 | 企業全体:40人 うち就業場所:40人 うち女性:35人 うちパート:5人 | | | 採用人数 | 1人 |
| 通勤手当 | 実費支給 上限あり 月額:25,000円 | マイカー通勤 | 可 /無料駐車場あり | 転勤 | なし |
| 仕事の内容 | * 言語聴覚士業務全般に従事していただきます。 し、自分らしい生活ができるよう支援する仕事で ・ 言語障害・音声障害・嚥下障害のある方々の社会復帰をお手伝い す。必要に応じて訓練、指導、助言、その他の援助を行う 専門職です。 「介護」 | | | | |
| 学歴 | 専門学校卒以上 | | | | |
| 必要な経験等 | 不問 | | | | |
| 必要な免許・資格 | 言語聴覚士免許 「介護」 | | | | |
| 選考方法 | 面接 | 選考結果通知 | | 10日後 | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書→写真添付 | | | | |
| 選考日時 | 随時 | | | | |
| 求人条件にかかる特記事項 | ※昇給・賞与は前年度実績を記載しています。通常、会社業績・勤務評価等により決定されるので約束されるものではありません。 | | | | |
| 備考 | <ご注意> 求人票は雇用契約書ではありませんので、労働条件等は 採用時に「労働条件通知書」等により確認して下さい。 | | | | |
| 受理日 | 平成30年2月1日 | 有効期限日 | 平成30年4月30日 | | |
| 受理安定所 | 須崎公共職業安定所 | | | | |