



求人番号

39020- 627101

事業所番号

3902-100618-0

受付年月日 令和2年3月5日

紹介期限日 令和2年5月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Z56	Y18	Z54		
	A71	Z49			

就業地住所

高知県高岡郡四万十町

職業分類

169-01

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン カワムラカイ クボカフビョウイン 医療法人川村会 くぼかわ病院
所在地	〒 786-0002 高知県高岡郡四万十町見付 9 0 2 - 1 ホームページ http://kawamurakai.com/

2 仕事内容

職種	ケアマネジャー
仕事内容	* 居宅介護支援事業所くぼかわ、もしくは介護老人保健施設アザレアにおいてのケアマネジャー業務 ・ 要介護者からの相談に乗り、状況に合わせた適切なサービスが利用できるよう、市町村や関係事業者などに連絡調整を行い、自立して生活できるよう必要なサポートを行う。 仕事の流れは、ケアプラン作成・給付管理・モニタリング・要介護（要支援）認定の更新等 「介護」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 786-0002 高知県高岡郡四万十町見付 9 0 2 - 1 ゼン 8 1 G 1 窪川駅 から 徒歩15分
就業内容	屋内の受動喫煙対策 あり（禁煙）

マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 関連施設
年齢	年齢制限 あり（61歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限	学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問	必要免許・資格	介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	172,000 円 ~ 284,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	165,000 円 ~ 270,000 円
	月平均労働日数 (20.3 日)	
賃金	資格手当	7,000 円 ~ 14,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項 (d)	皆勤手当: 5,000 円
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手	実費支給 (上限あり)	月額 31,600 円
賃金	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃金	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 2,000 円 ~ 7,000 円 (前年度実績)
	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり)	賞与月数 計 3.20ヶ月分 (前年度実績)



39020- 627101

事業所番号



3902-100618-0 (2/2)

事業所名	医療法人川村会 くぼかわ病院
------	----------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 []
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 []
休憩時間	60分 年間休日数 121日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ※勤務シフトによる ※土日祝日数だけお休みとなります。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 62歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用	[]	
利用可能託児施設	あり	託児施設に関する特記事項 []	

6 会社の情報

企業情報	従業員数 337人 就業場所 281人 (うち女性 207人) (うちパート 0人)	設立年 昭和63年 資本金 9,000万円 労働組合 なし
	事業内容 医療	
会社の特長	明るい雰囲気の中で暖かい介護と地域福祉に少しでも役立て前向きに取り組む努力支援することを目指しています。託児所有ります。1ヶ月20日以上お預かりした場合(食費別)費用2万円です。	
役員/代表者名	川村 久子	法人番号 8490005003751
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	[]	

求人に関する特記事項

※資格手当は、介護支援専門員以外の資格等を考慮して決定いたします。

※経験者は前職給与を考慮します。

※応募書類(履歴書、紹介状)を郵送若しくは持参して下さい。後日書類選考結果および合格者には面接日時をお知らせします。

【書類提出先】〒786-0002
高知県高岡郡四万十町見付902-1
医療法人川村会 くぼかわ病院 採用担当

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
選考方法	書類選考	面接(予定 1回) 筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話	その他
日時	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒 786-0002 高知県高岡郡四万十町見付902-1	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 マイポート [その他]	
	送付方法 マイポート 郵送 [持参]	
	郵送の送付場所 〒 786-0002 高知県高岡郡四万十町見付902-1	
	応募書類の返戻	選考後は返却
	選考に関する特記事項 []	
担当者	管理部総務課 ヤマモト 山本 電話番号 0880-22-1222 内線(2822) FAX 0880-22-2268 Eメール k.yamamoto@kawamurakai.com	