

るるどの風西春 求人票

求人先	ふりがな	いりょうほうじん ようていかい					
	名称	(法人名) 医療法人 羊蹄会					
		(施設名) 介護付き 高齢者向け住宅 るるどの風西春					
	施設所在地	〒481-0033 愛知県北名古屋市西之保三町地3番地1			TEL (0568) 23-3337 FAX (0568) 23-5454		
	代表者	理事長 中川 拓 施設長 長谷川 潔			開設 平成24年 12月		
	事業内容	介護付き 高齢者向け住宅					
	施設職員数	男	5人	施設入所定員	併設の事業所など	<ul style="list-style-type: none"> ・ようてい健康増進クリニック ・デイケアセンターしらゆりの里西春 ・高齢者向け住宅 るるどの風西春 ・居宅介護支援事業所 	
		女	20人	61名			
書類提出先	〒482-0003 愛知県岩倉市曾野町郷前17番地			TEL (0587) 66-6655 FAX (0587) 66-7592			
人事採用担当者	事務局人事担当		氏名 小中野・大沢				
求人数	職種	求人数	職種	求人数	職種	求人数	
	介護職員	若干名					
採用条件	資格の指定						
	勤務予定地	介護付き 高齢者向け住宅 るるどの風 西春		賞与	年 2 回 2.5ヶ月 規定あり (2022年度実績)		
	基本給	170,910円		賞与基準	基本給		
	夜勤手当	7,000円/1回		定期昇給	年1回 (4/1基準)		
	資格手当	介護福祉士	10,000円	社会保険	健康・厚生・雇用・労災		
		社会福祉士	5,000円	通勤費	全額支給 (車通勤は距離にて)	職員駐車場	有 (無料)
	休日日勤手当	2,000円/1日		寮	ワンルームマンション有 (27,500円/月)		
	休日夜勤手当	8,000円/1回		勤務時間	日勤	8時30分 ~ 17時30分	
	介護処遇改善金	30,000~60,000円/月			遅出	11時30分 ~ 20時30分	
	経験手当				夜勤	17時00分 ~ 10時00分	
入浴介助手当			深夜		00時00分 ~ 9時00分		
	退職金制度なし 年功慰労金あり		夜勤回数	有 (月 5回くらい)			
応募 選考要領	施設訪問	随時受付いたします。事前にご連絡ください。Tel.0587-66-6655			施設近辺略図(名鉄犬山線 西春駅徒歩10分)		
	施設説明会	随時開催いたします。事前にご連絡ください。Tel.0587-66-6655					
	応募時提出書類	履歴書 卒業見込証明書 成績証明書 健康診断書					
	書類締切日	随時					
	選考場所	羊蹄会 本部 岩倉市曾野町郷前17番地					
	選考日	後日連絡いたします					
	選考方法	書類選考 面接					
	応募方法	自由応募					
その他	勤務時間について、7通りのシフトがあります。						