

# 求 人 票



|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業<br>所<br>概<br>要 | ふりがな<br>名 称                                                                                                                                                                                                                        | <div>しゃかいふくしほうじんあけぼのかい</div> <div>社会福祉法人あけぼの会</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                                                                                                                                                                                                                        |
|                   | 代 表 者                                                                                                                                                                                                                              | 理事長 北條 康之                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 設 立     | 平成24年6月                                                                                                                                                                                                                |
|                   | 所 在 地                                                                                                                                                                                                                              | 〒014-0057                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TEL/FAX | 0187-86-0511 / 0187-86-0505                                                                                                                                                                                            |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                    | 秋田県大仙市大曲船場町一丁目1-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | U R L   | <a href="https://akebonokai.nagomi-a.jp/">https://akebonokai.nagomi-a.jp/</a>                                                                                                                                          |
|                   | 書類提出先                                                                                                                                                                                                                              | 〒 同 上                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 従業員数    | 184名                                                                                                                                                                                                                   |
| 求<br>人<br>内<br>容  | 事業内容                                                                                                                                                                                                                               | 介護老人保健施設・通所リハビリテーション<br>訪問リハビリテーション・通所介護<br>居宅介護支援センター・特別養護老人ホーム<br>保育園・メンタルクリニック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 担当者名    | 事務長<br>佐々木 智美(tomomi@nagomi-a.jp)                                                                                                                                                                                      |
|                   | 職 種                                                                                                                                                                                                                                | 理学療法士または作業療法士(3年制卒業者)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 採用人数    | 1名                                                                                                                                                                                                                     |
|                   | 業務内容                                                                                                                                                                                                                               | ●セラピスト職員18名在籍(女性11名、男性7名)<br>理学療法士 12名(20代7名、30代1名、40代～4名)<br>作業療法士 5名(20代1名、30代3名、40代1名)<br>言語聴覚士 1名(40代)<br><br>*在宅復帰を想定した生活動作が獲得できるよう、<br>リハビリテーションをします。<br>*生活機能向上に向けたリハビリ提供をしていただ<br>きます。<br>起き上がる、座る、立ち上がる、歩くなど基本動作<br>の回復・維持・悪化予防等を目指します。<br><br>◆秋田県介護サービス認証事業所◆<br><br>◆入社後3週間は新人研修を行います。<br>(あけぼの会の理念、仕事の目的やマインドアップ、<br>介護技術マニュアル研修、全部署での職場体験、<br>接遇マナー研修、決意表明式 等)<br><br>◆新人研修後、部署での業務がスタートします。<br>(1年間先輩職員がついて技術的なことから悩みまで対応・指<br>導します。) | 月給      | 基本給 198,200円<br>資格手当 10,000円<br><br>合計 208,200円                                                                                                                                                                        |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 各種手当    | 通勤手当 上限20,000円<br>家族手当 配偶者10,000円<br>(その他扶養家族1名につき5,000円)                                                                                                                                                              |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 資 格     | 理学療法士または作業療法士                                                                                                                                                                                                          |
|                   | 雇用形態                                                                                                                                                                                                                               | 正社員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 加入保険    | 雇用 健康 労災 厚生                                                                                                                                                                                                            |
|                   | 勤 務 地                                                                                                                                                                                                                              | 介護老人保健施設なごみのさと                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 賞 与     | あり (年2回 1.5ヶ月分)                                                                                                                                                                                                        |
|                   | 勤務時間                                                                                                                                                                                                                               | 8:30～17:30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 昇 給     | あり (年1回 1,200～5,000円)                                                                                                                                                                                                  |
|                   | 時 間 外                                                                                                                                                                                                                              | 月平均 1.5時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 定 年     | 65歳                                                                                                                                                                                                                    |
|                   | 休 日                                                                                                                                                                                                                                | 月9日(シフトによる)<br>年間110日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 退 職 金   | あり(勤続3年以上)                                                                                                                                                                                                             |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 有 休     | 入社時5日、半年後5日付与(以降定期付与)                                                                                                                                                                                                  |
| 選<br>考            | 応募書類                                                                                                                                                                                                                               | 履歴書・卒業見込み証明書・成績証明書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 応募期間    | 10月17日(金)～11月7日(金)                                                                                                                                                                                                     |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 試験日     | 11月14日(金)                                                                                                                                                                                                              |
|                   | 選考方法                                                                                                                                                                                                                               | ①面接②筆記(論作文)③お仕事スタイル診断<br>※詳細は1週間前に通知いたします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 選考場所    | 〒014-0057<br>秋田県大仙市大曲船場町一丁目1-4<br>介護老人保健施設なごみのさと                                                                                                                                                                       |
|                   | 通知方法                                                                                                                                                                                                                               | 電話・郵送                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| そ<br>の<br>他       | 施設見学も随時受け付けております。一度あけぼの会の取り組みを見に来てみませんか？<br>右記二次元バーコードよりお気軽にご連絡ください！<br>【秋田県介護サービス事業所認証評価制度の認証事業所です！】<br>・企業主導型保育園があり、スタッフは無料で利用可能です。○産休・育休制度(取得率100%)<br>○託児所完備(企業主導型保育園「なごみ保育園」)○資格取得支援制度○キャリアアップ制度<br>・過年度(前年度)の卒業生応募可(3年以内応相談) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | <div> </div> <div>お問合せLINE あけぼの会ホームページ</div> |