



求人番号

14100- 6324141

事業所番号

1410- 1363-6

受付年月日 令和6年7月2日

紹介期限日 令和6年9月30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	A49	K89	Z54	K58	K45

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

神奈川県海老名市

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン チュウシンカイ 社会福祉法人 中心会
所在地	〒243-0431 神奈川県海老名市上今泉4-7-1 ホームページ <a href="http://www.chusinkai.net">http://www.chusinkai.net</a>

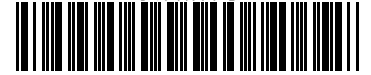
## 2 仕事内容

職種	看護職員 (正看護職員 夜勤・オンコールなし)
仕事内容	・高齢者施設ご利用者の健康管理業務 主に、食事前後の配薬や注射、バイタルチェックなどです。 ・マニュアルを使用して、わかりやすく指導いたします。 「変更範囲：仕事内容の変更なし」
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	〒243-0431 ・中心荘第一・第二老人ホーム (海老名市上今泉4-7-1) ・えびな北高齢者施設 (海老名市上今泉4-8-28) ・えびな南高齢者施設 (海老名市杉久保南3-31-6) 上記施設内いずれか
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 上記施設内
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として、定年年齢を下回る年齢を募集する為。
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	看護師 必須 保健師 あれば尚可 介護支援専門員 (ケアマネージャー) あれば尚可
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)

月額 (a+b)	305,200 円 ~ 350,800 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 175,200 円 ~ 192,800 円 月平均労働日数 (21.6 日)
定額の手当 (b)	職務手当 48,000 円 ~ 48,000 円 資格手当 14,000 円 ~ 28,000 円 処遇手当 68,000 円 ~ 82,000 円
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 (d)	住宅手当、扶養手当 処遇改善一時金 (前年度支給実績有)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 3,200 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 中心会
------	------------

## 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) 10時 00分 ~ 19時 00分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) 07時 30分 ~ 16時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 4週8休制 (勤務表による)

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 あり 特別な事情・期間等 感染症蔓延対策 1か月最大9.9時間 (年6回まで)
休憩時間	60分 年間休日数 105日

休日等	その他 週休二日制 その他 ・4週8休 ・就業時間、休日は勤務表による 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他 ( )</del>	加入	あり (勤続 1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 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	なし 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 477人 就業場所 109人 (うち女性 68人) (うちパート 70人)	設立年 昭和23年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。 *ハローワーク厚木庁舎内に会社パンフ展示有り	
会社の特長	ご利用者が、地域で安心して、楽しく、生きがいのもてる生活を送るための拠点施設として、地域への浸透、発展に努めております。	
役員/代表者名	理事長 浦野 正男	法人番号 9021005004736
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

\* 7日間連続休暇が年3回取得可能!!  
さらに1時間単位で取得可能 (40時間)  
\* 勤続年数に応じ法人休の付与あり (最大5日)  
年間休日最大130日取得可能。  
\* 賃金は職歴を考慮し決定します。  
\* 資格取得支援制度あり、研修費用等全額法人負担。  
\* マイカー通勤可: 駐車場あり/月額1200円  
\* 34歳以上の方は人間ドックを無料で受けることが出来ます。  
\* 応募希望の方、まずはお電話ください。

### 7 選考等

採用人数	2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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 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 Eメール その他
日時	随時 [ ]	
選考場所	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉4-8-28 相鉄線・かしわ台駅 から 徒歩15分	
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 <del>必要</del> [ その他 ]	
	送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時持参 ] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 選考場所は変更になることがあります。	
担当者	人事労務担当 人事担当者 電話番号 046-206-4427 内線 ( ) FAX 046-206-4428 Eメール honb@chusinkai.jp	



求人番号

14100- 5530841

事業所番号

1410- 1363-6

受付年月日 令和6年6月7日

紹介期限日 令和6年8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	K45	K89	Z54	A49	

就業地住所

神奈川県海老名市

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン チュウシンカイ 社会福祉法人 中心会
所在地	〒243-0431 神奈川県海老名市上今泉4-7-1 ホームページ <a href="http://www.chusinkai.net">http://www.chusinkai.net</a>

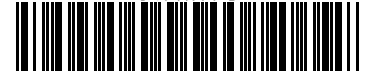
## 2 仕事内容

職種	看護職員 (准看護職員 夜勤・オンコールなし)
仕事内容	・高齢者施設ご利用者の健康管理業務 主に、食事前後の配薬や注射、バイタルチェックなどです。 ・マニュアルを使用して、わかりやすく指導いたします。 「変更範囲：仕事内容の変更なし」
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)
派遣員・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	〒243-0431 ・中心荘第一・第二老人ホーム (海老名市上今泉4-7-1) ・えびな北高齢者施設 (海老名市上今泉4-8-28) ・えびな南高齢者施設 (海老名市杉久保南3-31-6) 上記施設内いずれか
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 上記施設内
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として、定年年齢を下回る年齢を募集する為。
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	准看護師 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)

月額 (a+b)	287,200 円 ~ 304,800 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 175,200 円 ~ 192,800 円 月平均労働日数 (21.6 日)
定額の手当 (b)	職務手当 48,000 円 ~ 48,000 円 処遇手当 64,000 円 ~ 64,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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)	・住宅手当、扶養手当 ・処遇改善一時金 (前年度支給実績有)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 3,200 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 中心会
------	------------

## 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) 10時 00分 ~ 19時 00分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) 07時 30分 ~ 16時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 4週8休制 (勤務表による)
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 あり 特別な事情・期間等 感染症蔓延対策 1か月最大99時間 (年6回まで)
休憩時間	60分 年間休日数 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 ・4週8休 ・就業時間、休日は勤務表による 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	加入	あり (勤続 1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 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	なし		
	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 477人 就業場所 109人 (うち女性 68人) (うちパート 70人)	設立年 昭和23年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。 *ハローワーク厚木庁舎内に会社パンフ展示有り
会社の特長	ご利用者が、地域で安心して、楽しく、生きがいのもてる生活を送るための拠点施設として、地域への浸透、発展に努めております。	
役員/代表者名	理事長 浦野 正男	法人番号 9021005004736
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

- \* 7日間連続休暇が年3回取得可能!!
- さらに1時間単位で取得可能 (40時間)
- \* 勤続年数に応じ法人休の付与あり (最大5日)
- 年間休日最大130日取得可能。
- \* 賃金は職歴を考慮し決定します。
- \* 資格取得支援制度あり、研修費用等全額法人負担。
- \* マイカー通勤可: 駐車場あり/月額1200円
- \* 34歳以上の方は人間ドックを無料で受けることが出来ます。
- \* 応募希望の方、まずはお電話ください。

### 7 選考等

採用人数	2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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 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 Eメール その他
日時	随時 [ ]	
選考場所	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉4-8-28  相鉄線・かしわ台駅 から 徒歩15分	
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 <del>必要</del> [ その他 ]	
	送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時持参 ] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 選考場所は変更になることがあります。	
担当者	人事労務担当  人事担当者 電話番号 046-206-4427 内線 ( ) FAX 046-206-4428 Eメール honb@chusinkai.jp	