


令和5年度採用 介護職員 求人情報 日本赤十字社埼玉県支部特別養護老人ホーム

| | | |
|------------|---|---|
| 募集内容・労働条件等 | 募集人数 | 1名 |
| | 職種 | 介護職（嘱託職員） |
| | サービス形態 | 認知症対応型通所介護 |
| | 配属先 | 彩華園デイサービスセンター（熊谷市） |
| | 採用日 | 随時 |
| | 試用期間 | 試用期間あり（3ヵ月） |
| | 応募要件 | 介護福祉士 |
| | 勤務時間 | 38時間45分/週 ①8：00～16：30 ②8：30～17：00 |
| | 主な業務内容 | 当園のデイサービスは、認知症の方を対象とした12名を定員とした少人数制のサービスとなっています。 利用者の状態に合わせた食事・入浴・排泄などの日常生活支援、生活機能向上のための機能訓練、レクリエーション活動等を行うことで、他者と交流する機会を作り、生活に必要なリズムを整えることを目的としています。 介護職員として、利用者送迎業務(主に添乗)、入浴介助業務、介護業務、見守り業務等を行っていただきます。 |
| | 給与 | |
| | (1) 基本給 | 174,100円 |
| | (2) 処遇改善手当 | 20,000円/月（令和5年度） |
| | (3) 通勤手当 | ①実費但し55,000円/月が上限（交通機関使用の場合） ②通勤距離に応じて2,200円～31,600円/月（自動車等使用の場合） 無料駐車場あり |
| (4) 時間外手当 | 平日時間外：勤務1時間当たり給与額の125% 休日時間外：勤務1時間当たり給与額の135%支給 | |
| 月支給額 | 229,100円 （内訳）基本給：174,100円 【給与例】 処遇改善手当：20,000円 時間外手当：30,800円（20時間として） 通勤手当：4,200円（通勤距離2km以上5km未満） | |
| 賞与 | 年2回（令和4年度実績 2.84ヵ月） | |
| 昇給 | なし | |
| 休日・休暇 | シフト制 年間121日 年次有給休暇24日（採用初年は採用月により変わります） 特別有給休暇（慶弔休暇、子の看護・介護休暇他） | |
| 福利厚生 | 社会保険 健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険 退職金 あり（5年以上勤務） その他福利厚生 全社的福利厚生制度（日赤グループ保険、日赤積立年金、慶弔金等） | |
| 応募方法他 | 受付方法 | 履歴書を郵送もしくは持参してください。 選考試験詳細は別途ご連絡いたします。 |
| | 問い合わせ先 | 特別養護老人ホーム彩華園（熊谷市） 庶務係 河野（TEL：048-524-1391 E-mail：saikaen@saikaen.jrc.or.jp） |
| | その他 | ○施設見学をご希望の際は担当までご連絡ください。 ○施設紹介動画  特別養護老人ホーム彩華園 |

| | | |
|------|--|--|
| 施設情報 | 通勤手段 | 車通勤可（無料駐車場あり） 国際十王交通バス「彩華園前」下車徒歩1分 |
| | 定員 | 88名 |
| | 介護度の割合 | 要介護度1:1名 要介護度2:0名 要介護度3:25名 要介護度4:31名 要介護度5:28名 （令和5年3月31日現在） |
| | スタッフ構成 | 介護職員(48名) 看護職員(3名) 生活相談員(2名) 介護支援専門員(3名) 機能訓練指導員(2名) 管理栄養士(1名) （令和5年4月1日現在） |
| 併設施設 | ショートステイ(定員10名)、デイサービス(定員12名)、居宅介護支援事業所 | |

| | |
|-----------------|--|
| 受験番号 (記入しない) | |
| | |

日本赤十字社履歴書・身上書（介護職員採用試験用）

令和 年 月 日 現在

| | | | | | |
|------|----------|-------------|---|------|----|
| ふりがな | | 男 ・ 女 | | | |
| 氏名 | Ⓜ | | | | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生（満 | 歳） |

| |
|---|
| 写 真 |
| 3 cm × 4 cm |
| 裏面に氏名を 記入のうえ、 しっかりと 糊付けてし て下さい。 |

| | | | |
|------|---------|------|--|
| ふりがな | | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| | メールアドレス | 携帯電話 | |

| | | | | |
|-------------|----|---|------------|--|
| 緊急時の 連絡先 | 住所 | 〒 | | |
| | 氏名 | | 電話 | |
| | | | 本人との 関係 | |

※ 緊急時の連絡先は、現住所に連絡がつかない場合の連絡先を記入のこと。

| 学 歴 | 修業期間（和暦で記載） | 学校・学部・学科名 |
|--------|-------------|-----------|
| | 年 月～ 年 月 | 卒業 中退 |
| | 年 月～ 年 月 | 卒業 中退 |
| | 年 月～ 年 月 | 卒業 中退 |
| | 年 月～ 年 月 | 卒業 中退 |
| | 年 月～ 年 月 | 卒業 中退 |

※ 在学中の場合は、最終学歴を「卒業見込」と記載すること。

| 職 歴 | 職務期間（和暦で記載） | 勤務先名等 |
|--------|-------------|-------|
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |
| | 年 月～ 年 月 | |

| |
|------|
| ふりがな |
| 氏 名 |

| | |
|-----------------|--|
| 受験番号 (記入しない) | |
| | |

| | |
|-------------|--|
| 賞 罰 等 | |
|-------------|--|

| 免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 等 | 取 得 年 月 (和暦で記載) | 免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 の 内 容 |
|---|--------------------|-----------------------|
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |

| |
|--------------|
| 得意学科・科目、特殊技能 |
|--------------|

| |
|----|
| 趣味 |
|----|

| |
|------------------|
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 |
|------------------|

| |
|----------|
| 健康状況、既往症 |
|----------|

| |
|----------|
| 自覚している性格 |
|----------|

| |
|-------|
| 志望の動機 |
|-------|