

求人票

作成日

2025年7月19日

□事業所の情報

| | | | |
|-------|----------------------------|-------|--------------|
| | 医療法人社団 愛康会 | | |
| 本部所在地 | 〒923-0861 石川県小松市沖町478番地 | | |
| 電話番号 | 0761-22-0751 | FAX番号 | 0761-22-0725 |

□求人先情報

| | | | |
|------|-----------------------------------------|----|-------|
| 勤務地 | 小松ソフィア病院 | | |
| 職務内容 | ・退院支援相談業務 ・在宅復帰、施設入所、転院相談、関係機関との連絡調整 | 職種 | 社会福祉士 |

□求人条件

| | | | | |
|----------------|---------------------------------------------------------|------------|----------|--------------------|
| 雇用形態 | 正社員 | 雇用期間 | 無期・有期（ ） | |
| 勤務時間 | ① | 8：30～17：15 | ② | |
| | ③ | | 時間外労働月平均 | 約 1時間 |
| | 上記時間帯のうち、(1) いずれか (2) 交代制・・・（ ） | | | |
| | その他備考欄 週40時間勤務 休憩時間：45分 | | | |
| 休日 | 週休2日 シフト制 ※年末年始（12月31日～1月3日）・リフレッシュ休暇 連続5日間（有給使用） | | | |
| 賃金形態 | 月給 時給・日給月給・日給・その他（ ） | | 支給日 | 未締め翌月25日 |
| 給与 | 未経験者 213,000円～ （社会福祉士の業務を10年以上経験されている方は267,000円～要相談） | | 通勤費 | 規定により支給（上限20,000円） |
| 各種手当 | 手当名 | ベースアップ加算 | 支給額 | 6,000円 |
| | 手当名 | | 支給額 | |
| | 手当名 | | 支給額 | |
| | 手当名 | | 支給額 | |
| | 手当名 | | 支給額 | |
| 昇給／賞与 | 昇給 | 無・有 | 賞与 | 無・有（年2回） |
| 各種保険 | 健康保険 | 加入・未加入 | 雇用保険 | 加入・未加入 |
| | 労災保険 | 加入・未加入 | 厚生年金 | 加入・未加入 |
| 福利厚生 | 制服貸与。有給休暇（入社6ヵ月後に10日付与） 退職金制度あり（勤続 5年以上） | | | |
| 必要資格／スキル | 普通自動車免許(通勤用) | | | |
| | 社会福祉士 実務経験者 | | | |
| その他事項 (定年等) | 車通勤の方は、駐車場代 500円～5,000円／月がかかります。 | | | |

| | | |
|-----------|--------|-------------------------------------------------------------------|
| ご応募／お問合せ先 | TEL | 0761-22-0751 |
| | ホームページ | http://www.sophia-hosp.jp |
| | E-mail | info@sophia-hosp.jp |