

令和6年度	福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付	令和6年4月1日	YM			
企業情報	企業名	医療法人 城戸医院										
	所在地(本社)	〒 834-0055 福岡県八女市鶴池7										
	連絡先(本社)	電話番号	0942-42-1600	FAX番号	0942-42-1603	代表者	役職名	理事長	氏名	城戸 祐一郎		
	採用担当者	部署		役職	事務局長	担当者名	城戸 由香里					
就業場所	事業所・部署名	①デイサービス ひまわり ②デイサービス けやき ③デイサービス ぶどうの樹										
	所在地	〒 ①八女市鶴池7 ②八女市室岡中道1099-2 ③筑後市久富667-3										
	交通アクセス											
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 八女・筑後市									
業務内容	職種	介護職(デイサービス)【契約社員】										
	業務内容	○デイサービス内における介護業務全般 ・食事介助 ・入浴介助 ・排せつ介助 ・ワゴン車(7~8人乗り)での送迎あり *就業場所は、ご相談の上決定します。										
	業務の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。									
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	105日				
	②	~		分	その他休日	シフトにより指定する日 4週8休						
	③	~		分	※シフト体制・その他							
	④	~		分	※他、就業規則別表第一に記載のシフトを適用する場合あり							
	⑤	~		分								
	⑥	~		分								
依頼理由	増員	雇用形態	契約社員		依頼人数	2人						
必要な経験	必須	不問										
	あれば尚可											
必要な資格	必須	・普通自動車第一種運転免許										
	あれば尚可											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	163,800円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	0円	a+b+c下限計:	163,800円
			上限:	170,000円		上限:	20,000円		上限:	0円	a+b+c上限計:	190,000円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円			
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	満勤 手当	5,000	~	5,000円	D	手当	~	円		
		B	資格(有資格者) 手当	5,000	~	10,000円	E	手当	~	円		
		C	夜勤(回) 手当	5,000	~	5,000円	F	手当	~	円		
	賞与(前年度実績)		無	年	回	(カ月)	円	昇給	無	~		
その他特記 基本給には処遇改善手当を含みます												
時間外労働	月平均	0	時間	給与締日・支払日	月末	締め	翌月10日	支給				
定年制	無	歳	再雇用	無	上限	歳	退職金制度	無	勤続	年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	82人	就業場所	7人	(うち女性	3人)	(うちパート	0人)				
	服装	私服										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	屋内禁煙		
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	不明										
備考	*正社員登用制度あり *試用期間なし											

令和6年度	福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付	令和6年4月1日	YM			
企業情報	企業名	医療法人 城戸医院										
	所在地(本社)	〒 834-0055 福岡県八女市鶴池7										
	連絡先(本社)	電話番号	0942-42-1600	FAX番号	0942-42-1603	代表者	役職名	理事長	氏名	城戸 祐一郎		
	採用担当者	部署		役職	事務局長	担当者名	城戸 由香里					
就業場所	事業所・部署名	①グループホーム けやき ②グループホーム ぶどうの樹										
	所在地	〒 ①八女市室岡中道1099-2 ②筑後市久富667-3										
	交通アクセス											
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 八女・筑後市									
業務内容	職種	介護支援専門員【契約社員】										
	業務内容	○グループホーム内での利用者の介護業務全般・計画作成担当 *就業場所は、ご相談の上決定します。										
	業務の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。									
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	105日				
	②	6時30分 ~ 15時30分	8時間00分	60分	その他休日	シフトにより指定する日 4週8休						
	③	11時00分 ~ 20時00分	8時間00分	60分	※シフト体制・その他							
	④	16時30分 ~ 9時30分	16時間00分	60分	*①~④のシフト制の他就業規則別表第一に記載のシフトを適用する場合あり							
	⑤	~		分	*④夜勤:月4回程度							
	⑥	~		分								
依頼理由	増員	雇用形態	契約社員		依頼人数	1人						
必要な経験	必須	不問										
	あれば尚可											
必要な資格	必須	・普通自動車第一種運転免許 ・介護支援専門員(ケアマネージャー)										
	あれば尚可											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	160,000円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	10,000円	a+b+c下限計:	170,000円
			上限:	280,000円		上限:	20,000円		上限:	30,000円	a+b+c上限計:	330,000円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	資格手当	10,000円	~	30,000円	(4)	手当	~	円		
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	満勤手当	5,000円	~	5,000円	D	手当	~	円		
		B	夜勤(回)手当	5,000円	~	5,000円	E	手当	~	円		
		C	手当	~	円	F	手当	~	円			
	賞与(前年度実績)	無	年	回	(カ月)	円	昇給	無	~			
その他特記 基本給には処遇改善手当を含みます												
時間外労働	月平均	0時間	給与締日・支払日	月末	締め	翌月10日	支給					
定年制	無	歳	再雇用	無	上限	歳	退職金制度	無	勤続	年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	82人	就業場所	15人	(うち女性	8人)	(うちパート	0人)				
	服装	私服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	屋内禁煙		
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	不明 ※当番の内容:掃除等:										
備考	*正社員登用制度あり *試用期間なし											

令和6年度	福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付	令和6年4月1日	YM			
企業情報	企業名	医療法人 城戸医院										
	所在地(本社)	〒 834-0055 福岡県八女市鶴池7										
	連絡先(本社)	電話番号	0942-42-1600	FAX番号	0942-42-1603	代表者	役職名	理事長	氏名	城戸 祐一郎		
	採用担当者	部署		役職	事務局長	担当者名	城戸 由香里					
就業場所	事業所・部署名	①グループホーム けやき ②グループホーム ぶどうの樹										
	所在地	〒 ①八女市室岡中道1099-2 ②筑後市久富667-3										
	交通アクセス											
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 八女・筑後市									
業務内容	職種	介護職員(グループホーム)										
	業務内容	○グループホーム内での利用者の介護業務全般 ・食事介助・入浴介助・排せつ介助等 ・教育担当による3ヶ月以上の指導があり安心して働けます ・資格取得制度あります。 *就業時間について、(1)~(4)のシフト制 (4)17:00~9:00...夜勤、月4回程										
	業務の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。									
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	105日				
	②	6時30分 ~ 15時30分	8時間00分	60分	その他休日	シフトにより指定する日 4週8休						
	③	11時00分 ~ 20時00分	8時間00分	60分	※シフト体制・その他							
	④	16時30分 ~ 9時30分	16時間00分	60分	*①~④ シフト制の他就業規則別表第一に記載のシフトを適用する場合あり							
	⑤	~		分								
	⑥	~		分								
依頼理由	増員	雇用形態	契約社員		依頼人数	2人						
必要な経験	必須	不問										
	あれば尚可											
必要な資格	必須	・普通自動車第一種運転免許										
	あれば尚可											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	163,800円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	0円	a+b+c下限計:	163,800円
			上限:	163,800円		上限:	20,000円		上限:	0円	a+b+c上限計:	183,800円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円			
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	満勤 手当	5,000	~	5,000円	D	手当	~	円		
		B	夜勤(回) 手当	5,000	~	5,000円	E	手当	~	円		
		C	資格(有資格者)	5,000	~	10,000円	F	手当	~	円		
	賞与(前年度実績)		無	年	回	(カ月)	円	昇給	無	~		
その他特記 基本給には処遇改善手当を含みます												
時間外労働	月平均	0	時間	給与締日・支払日	月末	締め	翌月10日	支給				
定年制	無	歳	再雇用	無	上限	歳	退職金制度	無	勤続	年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	82人	就業場所	7人	(うち女性	5人)	(うちパート	1人)				
	服装	私服										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	屋内禁煙		
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	不明 ※当番の内容:掃除等:										
備考	*正社員登用制度あり *試用期間なし											

令和6年度	福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付	令和6年4月1日	YM			
企業情報	企業名	医療法人 城戸医院										
	所在地(本社)	〒 834-0055 福岡県八女市鶴池7										
	連絡先(本社)	電話番号	0942-42-1600	FAX番号	0942-42-1603	代表者	役職名	理事長	氏名	城戸 祐一郎		
	採用担当者	部署		役職	事務局長	担当者名	城戸 由香里					
就業場所	事業所・部署名	城戸医院										
	所在地	〒 834-0055 福岡県八女市鶴池7										
	交通アクセス											
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 八女・筑後市									
業務内容	職種	受付医療事務【契約社員】										
	業務内容	○クリニック外来の受付・医療事務 他不随する業務 *交代により日、祝日の勤務もあります。										
	業務の変更	無	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。									
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	105日				
	②	8時30分 ~ 12時30分	4時間00分	0分	その他休日	日 祝日	その他					
	③	8時30分 ~ 16時30分	7時間00分	60分	※シフト体制・その他							
	④	8時30分 ~ 18時30分	9時間00分	60分								
	⑤	~		分								
	⑥	~		分								
依頼理由	増員	雇用形態	契約社員		依頼人数	1人						
必要な経験	必須	・Office(ワード、エクセル等)の操作ができる方										
	あれば尚可	・医療機関での受付・医療事務経験										
必要な資格	必須	・普通自動車第一種運転免許 ・医療事務資格										
	あれば尚可											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	158,800円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	5,000円	a+b+c下限計:	163,800円
			上限:	160,000円		上限:	20,000円		上限:	30,000円	a+b+c上限計:	210,000円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	職務手当	5,000円	~	30,000円	(4)	手当	~	円		
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円			
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。											
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	満勤手当	5,000円	~	5,000円	D	手当	~	円		
		B	手当	~	円	E	手当	~	円			
		C	手当	~	円	F	手当	~	円			
	賞与(前年度実績)	無	年	回	(カ月)	円	昇給	無	~			
その他特記												
時間外労働	月平均	時間	給与締日・支払日	月末	締め	翌月10日	支給					
定年制	無	歳	再雇用	無	上限	歳	退職金制度	無	勤続	年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	82人	就業場所	6人	(うち女性	6人)	(うちパート	0人)				
	服装	制服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	屋内禁煙		
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	不明 ※当番の内容:掃除等:										
備考	*正社員登用制度あり *試用期間:3ヶ月											