

求 人 要 綱

募集種目	介護福祉士			
募集人員	10名	職員数 884名(常勤)		
法人名称	医療法人社団 和風会	代表者	理事長 石田 信彦	
勤務地	多摩リハビリテーション病院 〒198-0052 東京都青梅市長淵9-1412-4 TEL:0428-24-3798	総合リハビリテーション施設／療養型病床(介護保険・医療保険) 在宅療養支援施設 メディカルフィットネスセンタープラム(疾病予防運動施設)		
	所沢中央病院(救急指定) 〒359-0038 埼玉県所沢市北秋津753-2 TEL:04-2994-1265	外来(脳外・内・外・整・眼・呼・消・放・循・リハ・他)／一般病床 健診クリニック(所沢市久米551-3 東亜ビル3F)		
	所沢リハビリテーション病院 〒359-0032 埼玉県所沢市中富1016 TEL:04-2943-1771	回復期リハビリテーション基準/内科、リハビリテーション科 通所リハ(デイケア) 訪問看護、居宅介護支援事業所		
	<small>在宅事業本部(青梅市地域包括支援センターうめぞの梅の園訪問看護ステーション)</small> 〒198-0052 東京都青梅市長淵6-483-4 ダイユーマンション1階 TEL:0428-23-8585	通所サービス(デイケア・デイサービス)、訪問看護、介護、リハビリ等		
	介護老人保健施設 メディケア梅の園 〒198-0053 東京都青梅市駒木町3-594-1 TEL:0428-22-0155	介護老人保健施設／通所リハ(デイケア)		
	介護老人保健施設 メディケアアイスト 〒136-0075 東京都江東区新砂3-3-38	介護老人保健施設／通所リハ(デイケア)		
	職務内容 外来・入院・入所・通所者への介護業務			
A + B 税込給与額		180,000円以上		
初任給(新卒)	A 基本給 (賞与の算定基準となる額)	143,000円以上		
	B 定額的に支払われる手当			
	特別・職務手当	7,000円以上		
	精勤手当	15,000円以上		
	住宅手当	15,000円		
	年間賞与	年2回	3.3ヵ月分以上(前年度実績)	
	夜勤手当	2交替夜勤	10,000円/1回	
	通勤手当	全額支給		
	家族手当	有		
	昇給	年1回	(4月給与支給にて改定)	
	退職金制度	有		
	定年制	年齢 65才		
	加入保険制度	健康保険／厚生年金／雇用保険／労災保険		
	勤務時間	午前9:00～午後5:00 入院・入所施設の場合(夜勤)午後4:30～翌日午前9:30		
休 暇	夏期休暇	5日間	年末年始	6日間 年間総休日日数(有給除) 115日
	有給休暇	初年度 10 日/年 (40日まで繰り越し可)		
	その他	産前・産後休暇(14週間)・育児・介護休業制度・慶弔休暇制度・傷病積立休暇(最大40日)		
採用試験日	第1回 平成29年10月7日(土) 第2回 平成29年11月4日(土) 第3回 平成29年12月2日(土) 第4回 平成30年1月13日(土) 第5回 平成30年3月10日(土)			
選考方法	小論文／適性検査／面接 試験当日 9:30集合 ①小論文 9:45～10:45、②適性検査 11:00～12:00、③面接12:00～			
応募書類	履歴書／成績証明書／卒業証明書又は見込み証明書／健康診断書			
採用試験会場及び書類提出先	試験希望日を明記の上、多摩リハビリテーション学院 和風会採用試験係宛 必要書類をご送付下さい。 送付先 〒198-0004 東京都青梅市根ヶ布1-642-1 TEL:0428-21-2001			
集合時間	午前9時30分(受付9時より開始)			
交 通	JR青梅線 東青梅駅下車 徒歩10分 (試験当日は駐車場のスペースがありませんので、公共交通機関をご利用下さい)			
施設見学等に関する問合せ先 *直接、ご連絡下さい	●多摩リハビリテーション病院 事務長 小澤 0428-24-3798 ●所沢中央病院 事務長 服部 04-2994-1265 ●所沢リハビリテーション病院 事務長 高木 04-2943-1771 ●在宅事業本部 事務長 大山 0428-23-8585 ●メディケア梅の園 事務長 加藤 0428-22-0155 ●メディケアアイスト 事務長 木村 03-5665-6866 ●多摩リハビリテーション学院 事務長 黒田 0428-21-2001 ●メディカルフィットネスクリニック・クラブ武蔵境 採用担当 0422-33-1005			
注意	*多摩リハビリテーション病院と多摩リハビリテーション学院の場所の違いが無い様、ご注意ください。			