

求 人 要 綱

募集種目	ケアワーカー(大卒者)		
募集人員	若干名	職員数 1,152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		回復期リハ、療養。一般(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) TEL:0428-24-3798
	所沢中央病院 (救急指定) 〒359-0037 埼玉県所沢市くすのき台3-18-1		外来(脳外・内・外・整・眼・呼・消・放・循・リハ・他)ノ一般病床 ●メディカルフィットネスセンターくすのき●所沢中央病院健診クリニック(所沢市久米551-3 東亜ビル3F) TEL:04-2994-1265
	所沢リハビリテーション病院 〒359-0032 埼玉県所沢市中富1016		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 TEL:04-2943-1771
	在宅事業本部 〒198-0052 東京都青梅市長淵6-483-4 ダイユ・マンション1階 TEL:0428-23-8585 〒198-0053 東京都青梅市駒木町3-594-1 メディケア梅の園内 TEL:0428-24-2882 〒198-0024 東京都青梅市新町1-43-12 TEL:0428-78-0818		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、居宅介護支援等 ●梅の園訪問看護ステーション ●梅の園訪問看護居宅介護支援センター ●青梅市地域包括支援センターうめぞの ●デイサービスセンターパーク ●ファーストケア
	千ヶ瀬ケアホーム 〒198-0043 東京都青梅市千ヶ瀬町3-486-1		入所介護 TEL:0428-21-2888
	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		介護老人保健施設ノ通所リハ(デイケア) TEL:0428-22-0155
	介護老人保健施設 メディケアイースト 〒136-0075 東京都江東区新砂3-3-38		介護老人保健施設ノ通所リハ(デイケア) TEL:03-5665-6866
	メディカルクリニック武蔵境・メディカルフィットネスクラブ武蔵境 〒180-0023 東京都武蔵野市境南町2-8-19 小田急バスビル (クリニック)TEL:050-5536-4145 (クラブ)TEL:0422-33-1005		

職務内容	①外来・入院・入所・通所者・在宅への介護業務
------	------------------------

初任給(新卒)	A + B 税込給与額	207, 000円～238, 000円以上			
	A 基本給 (賞与の算定基準となる額)	155, 000円以上 (基本給＝基礎給＋調整給)			
	B 定額的に支払われる手当	想定収入 I .A+B 207,000円～238,000円 II .夜勤手当(5回/月) 50,000円 III .早番手当(5回/月) 5,000円 IV .休日出勤手当(2回/月) 3,000円 月収(I + II + III + IV) 265,000円～296,000円 別途 その他手当・通勤手当・家族手当			
	①特別・職務手当				
	②勤続手当				
	③住宅手当				
	④助成金手当				
	⑤特定処遇手当				
	⑥処遇支援手当				
	年間賞与				
	夜勤手当				
	早番手当				
	休日出勤手当				
	資格手当	介護福祉士20,000円、介護福祉士実務者研修(介護職員基礎研修) 10,000円、介護職員初任者研修 5,000円			
	その他手当	遅番・送迎等 (施設・部署により支給額、勤務時間変動)			
	通勤手当	全額支給 (規定内支給)			
	家族手当	有 (規定有:法人加入健康保険扶養家族:1人につき3,000支給)			
	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	健康保険ノ厚生年金ノ雇用保険ノ労災保険			
	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			
施設見学・採用試験	採 用 試 験 日 定員になり次第募集締切	第6回 令和7年10月4日(土)、第7回 令和7年11月1日(土)、第8回 令和7年12月6日(土) 第9回 令和8年1月10日(土)、第10回 令和8年3月7日(土)			
	選考方法	小論文ノ適性検査ノ面接 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	①履歴書ノ②成績証明書ノ③卒業証明書又は見込み証明書ノ④健康診断書 *試験日1週間前までに①～④を提出			
	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専門学校 (医)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			
施設見学・採用試験	集 合 時 間	午前9時30分(受付9時より開始)			
	採用試験会場交通手段	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 半沢 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 ●メディケアイースト 事務長 木村 03-5665-6866 ●多摩リハビリテーション学院専門学校 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 点	*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専門学校の試験会場の間違いが無い様、ご注意願います。			