

求人番号

02080- 1567741

事業所番号

0208-614586-7

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ スマイルタカラ 株式会社 スマイルタカラ
所在地	〒 039-2185 青森県上北郡おいらせ町上久保 6 1 番 1 6 1 ホームページ https://www.smailtakara.com

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	住宅型有料老人ホーム「マリーゴールド」において 介護、支援業務（入居者定員 3 1 名程度） ＊服薬管理・介助・軟膏塗布などの処置 ＊医療機関との連携や相談窓口 ＊食事・排泄・入浴の介助（特浴浴槽含む） ＊病院への付添、施設内行事の手伝い、介護記録作成 等 ＊施設の委員会活動や、系の活動などチームでの取り組み ※社有車（ＡＴ車）運転あり ※ユニフォーム貸与（上着） ※在宅訪問有 ※変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 3 人
派遣遣い・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する					
識別欄	<table><tr><td></td><td></td><td>Z88</td><td></td><td></td></tr></table>			Z88		
		Z88				

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

青森県上北郡おいらせ町

職業分類

050-01
023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）	1,200 円 ～ 1,250 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給（時間換算額）	1,200 円 ～ 1,250 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	基本給には、処遇改善手当が含まれています。 ＊1 2 / 3 1 から 1 / 3 の間に出勤した場合 1 日 2, 0 0 0 円の手当支給
賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 4.00% ～ 5.00%（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 2.20ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 スマイルタカラ

求人票（パートタイム）

求人番号



02080- 1567741

事業所番号



0208-614586-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 00分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 程度

就業時間に関する特記事項

●就業時間や出勤日は相談に応じます。
時間有休も取れ、ワークライフバランスを大事にしています。
＊労働時間数に応じ休憩時間を付与します。

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

0分

週所定労働日数

週4日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

その他

週休二日制 毎 週

その他：シフト制（前月のシフト作成時に希望休を聞き、可能な限り沿えるようにしています。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 28人

就業場所 20人

(うち女性 15人)

(うちパート 5人)

設立年 平成28年

資本金 2,000万円

労働組合 なし

事業内容

住宅型有料老人ホーム、訪問介護、居宅介護事業の運営、地域支援事業 児童発達支援・放課後等デイサービス事業、相談支援事業

会社の特長

「笑顔はタカラ」になるよう、職員・利用者様・ご家族様が笑顔で過ごせることを目標としています。職員のやる気を応援し、より良いサービスを一緒に提供していきます。

役職／代表者名

代表取締役 天間 財子

法人番号 6420001015222

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 あり

育児休業取得実績 該当者なし

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

選考方法

書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 その他

結果通知

即決

書類選考結果通知 書類到着後 1日以内

面接選考結果通知 面接後 7日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他

日時

随時

選考場所

〒 039-2185

青森県上北郡おいらせ町上久保 6 1 番 1 6 1

青い森鉄道 三沢駅 から 車7分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）

職務経歴書 ~~マイページ~~ その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所 〒

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

施設長

デンマ サイコ 天間 財子

電話番号 0178-20-7456 内線（ ）

FAX 0178-20-7465

Eメール smailtakara@yahoo.co.jp