

求人番号

05010- 7281941

事業所番号

0501-102140-4

受付年月日 令和6年4月12日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y12

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

秋田県潟上市

職業分類

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ケイジンカイ  
社会福祉法人 敬仁会

所在地

〒 010-0201

秋田県潟上市天王字鶴沼台 4 3 - 2 2 6

ホームページ

http://keijinkai.akita.jp/

2 仕事内容

職種

介護員（松恵苑）パート

仕事内容

○施設入居者の食事、入浴、排泄介助等の日常生活に係る介護全般を担当していただきます。

\*一般入居者 8 0 名（多床室 5 0 床、ユニット型 3 0 床）、短期入所者 1 0 名、介護スタッフ 4 0 名体制。

変更範囲：法人の定める業務

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）

2 名

派遣・請負・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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 **あり**（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 010-0201

秋田県潟上市天王字鶴沼台 4 3 - 2 2 6

男鹿線 上二田駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 **不問**

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士

介護職員初任者研修修了者

介護職員実務者研修修了者

あれば尚可

必須

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間 3 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,030 円 ～ 1,060 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,030 円 ～ 1,060 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,030 円 ～ 1,060 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし ( 円 ～ 円)

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、毎月定額的に支払われる特別調整手当 1、特別調整手当 2 が下記記載の内容で含まれています。

特別調整手当 1、経験 1 0 年以上の介護福祉士、時給 2 4 0 円

その他の介護職員、時給 2 1 0 円

特別調整手当 2、時給 3 0 円

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 25,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 21 日

昇給

あり（前年度実績 **あり**）

金額 1時間あたり 0 円 ～ 50 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

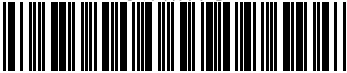
求人票（パートタイム）

求人番号



05010- 7281941

事業所番号



0501-102140-4 （2／2）

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 敬仁会 |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                                               |         |           |             |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 06時 30分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 程度                    |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>* 1日4時間以上の勤務から相談に応じます。<br>(希望の時間帯も相談可)<br>* 週1日勤務希望の方もご相談下さい。 |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                |         |           |             |
| 休憩時間    | 0分                                                                            | 週所定労働日数 | 週1日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>希望に応じて決定します。<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日                      |         |           |             |

5 その他の労働条件等

|                             |                                        |       |       |
|-----------------------------|----------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                        | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | 財形 <del>その他 ( )</del>                  | 未加入   | なし    |
| 企業年金                        | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金                   |       |       |
| 定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                                        |       |       |
| 入居可能住宅                      | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項 |                                        |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                     |                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 173人<br>就業場所 65人<br>(うち女性 47人)<br>(うちパート 7人)                                   | 設立年 昭和62年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 特別養護老人ホーム、デイサービスセンター・介護老人保健施設（通所リハビリ含む）、ケアプランセンター、老人介護支援センター<br>地域密着型特別養護老人ホーム |                             |
| 会社の特長            | 地域の在宅要援護老人およびその家族へ自立支援を行う。また関連施設と共に、高齢化社会に対し総合的な福祉を目指すものである。                        |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 藤原 慶正                                                                           | 法人番号 7410005001383          |
| 就業規則             | フルタイム あり                                                                            | パートタイム あり                   |
| 職務給制度 あり 復職制度 なし |                                                                                     |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                  | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                     |                             |

求人に関する特記事項

\*就業時間、休日等とはご相談のうえ、決定いたします。

\*年次有給休暇の日数は、週所定労働日数が5日の場合の法定基準日数を表示しています。週所定労働日数により異なります。

\*加入保険は週所定労働時間により異なります。

\*ハローワークから事前連絡のうえ、「履歴書・職務経歴書・資格証明書（写）・紹介状」を持参または郵送してください。  
（持参の場合の受付は平日9：00～18：00まで）  
なお、履歴書に職務内容がわかるように記載している場合は、職務経歴書の提出は不要です。  
応募書類を確認後、ご本人へ面接日時等を連絡いたします。

7 選考等

|                |                                                                      |                        |                      |     |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|-----|
| 採用人数           | 1人 募集 増員<br>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<br>書類到着後 5日以内 | 面接選考結果通知<br>面接後 5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 <del>メール</del> その他                                 |                        |                      |     |
| 日時             | その他 [ 応募書類を確認後、本人へ連絡 ]                                               |                        |                      |     |
| 選考場所           | 〒 010-0201<br>秋田県潟上市天王字鶴沼台4 3 - 2 2 6<br><br>男鹿線 上二田駅 から 徒歩20分       |                        |                      |     |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> [ その他 資格証明書（写） ]       |                        |                      |     |
|                | 送付方法<br><del>メール</del> 郵送 [ 持参可 ]<br>求職者マイページ                        |                        |                      |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 010-0201<br>秋田県潟上市天王字鶴沼台4 3 - 2 2 6                     |                        |                      |     |
|                | 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<br>オノ 小野<br>電話番号 018-878-5533 内線 ( )<br>FAX 018-878-5535<br>Eメール |                        |                      |     |