



求人番号

07020-3496641

事業所番号

0702-613608-1

受付年月日 令和6年4月25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  |                   |  | A55 | A04 |

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|         |
|---------|
| 福島県いわき市 |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 051-01 |
| 049-99 |

産業分類

|     |              |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ スマイルケアサービス<br>株式会社 スマイルケアサービス            |
| 所在地  | 〒973-8404<br>福島県いわき市内郷内町立町14-1 テナントマノメA<br>ホームページ |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 福祉タクシー運転手   |
| 仕事内容   | 訪問介護が行う、高齢者及び障がい者を対象とする福祉有償輸送のサービスです。<br>介護保険法による通院等乗降介助、通院等介助<br>障害者総合支援法による通院等乗降介助、通院等介助及び移動支援事業等の運転手<br><br>「60歳以上応募歓迎(60@)」<br>*変更範囲：変更なし |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績(過去3年間)   |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件  |

|         |  |        |    |
|---------|--|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒973-8404<br>福島県いわき市内郷内町立町14-1 テナントマノメA<br><br>JR常磐線 内郷駅 から 徒歩10分<br>事務所は内郷内町ですが、実際には運転業務にて市内各地に行きます。<br><br>受動喫煙対策 その他<br>喫煙場所の指定をしています。 |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり  | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問  |        |    |
| 学歴      | 不問   |        |    |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問  |        |    |
| 必要スキル   | 必要スキルなし  |        |    |
| 必要免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須<br>その他の福祉・介護関係資格 必須<br>介護福祉士 あれば尚可<br>普通自動車二種か福祉輸送研修終了<br><br>普通自動車運転免許 必須  |        |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3カ月間<br>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)            | 1,110円 ~ 1,140円             |
| ※(固定残業代がある場合はa+b+c) |                             |
| 基本給(時間換算額)          | 1,000円 ~ 1,000円             |
| 処遇改善手当              | 70円 ~ 70円                   |
| 資格手当                | 40円 ~ 70円                   |
| 手当                  | 円 ~ 円                       |
| 手当                  | 円 ~ 円                       |
| 固定残業代               | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項           |                             |
| 賃形態等                | 時給 円 ~ 円<br>その他内容           |
| 通勤手当                | 実費支給(上限あり) 日額 200円          |
| 賃締切日                | 固定(月末)                      |
| 賃支払日                | 固定(月末以外) 翌月 30日             |
| 昇給                  | なし                          |
| 賞与                  | なし 年回(前年度実績)                |



|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 株式会社 スマイルケアサービス |
|------|-----------------|

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

|      |  |
|------|--|
| 就業時間 | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 2時間 程度<br>就業時間に関する特記事項<br>ご利用者の通院等に合わせて勤務表にて提示します。 |
|------|--|

|         |  |
|---------|--|
| 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 | 30分 週所定労働日数 週2日 以上 労働日数について 相談可 |
|------|---------------------------------|

|     |  |
|-----|--|
| 休日等 | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>年末年始、お盆<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3日 |
|-----|--|

## 5 その他の労働条件等

|      |                              |           |          |
|------|------------------------------|-----------|----------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 未加入 | 退職金制度 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 ( )<br>世帯用 ( ) |
|--------|--------------------|

|          |    |              |
|----------|----|--------------|
| 利用可能託児施設 | なし | 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 30人<br>就業場所 24人<br>(うち女性 20人)<br>(うちパート 10人)                               | 設立年 平成19年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |             |
| 事業内容     | 介護保険による指定居宅介護支援事業所及び訪問介護事業所、障害者総合支援法による在宅サービス事業所 01                             |                                   |             |
| 会社の特長    | 進む高齢社会の中で、高齢者が住みなれた地域社会で安心して生活をするため、質の良いサービスの確保が重要であり、その供給元として経験豊富なスタッフが就労している。 |                                   |             |
| 役員/代表者名  | 代表取締役 鈴木 伸司   | 法人番号 6380001014939                |             |
| 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 あり                           |             |
| 育児休業取得実績 | なし  | 介護休業取得実績 なし                       | 看護休暇取得実績 なし |

|         |
|---------|
| 外国人雇用実績 |
|---------|

|            |
|------------|
| 求人に関する特記事項 |
|------------|

\*福祉の資格は、介護福祉士か介護職員初任者研修等に、輸送資格として、2種免許か福祉輸送研修終了の両方の資格が必須です。

\*オンライン自主応募可  
\*オンライン自主応募の場合、ハローワークの紹介状不要。

## 7 選考等

|      |    |      |    |
|------|----|------|----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
|------|----|------|----|

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 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 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 日以内 面接後 3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 | 〒 973-8404<br>福島県いわき市内郷内町立町 14-1 テナントマノメ A<br>JR常磐線 内郷駅 から 徒歩10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 ( ) |
|-------|-----------------------------------|

|      |                     |        |
|------|---------------------|--------|
| 送付方法 | Eメール 郵送<br>求職者マイページ | 面接時に持参 |
|------|---------------------|--------|

|         |   |
|---------|---|
| 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 | 代表取締役<br>スズキシンジ<br>鈴木伸司<br>電話番号 0246-27-5188 内線 ( )<br>FAX 0246-27-5189<br>Eメール |
|-----|---|