

求人番号

07040- 6557141

事業所番号

0704-107457-8

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（フルタイム）

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

Y61

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

福島県田村郡三春町

職業分類

049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャナゴミノサト
株式会社 和みの里

所在地

〒 963-7767
福島県田村郡三春町字御免町 1 7 6 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

ケアプランセンターでの介護支援業務

*職員ミーティングを定期的に実施し、情報を共有して問題解決に当たる事が出来るよう取り組んでいます。

*日曜日は休日となります。

【 6 0 歳以上応募歓迎（ 6 0 @ ）】（雇用条件等は別途相談）

（変更の範囲：会社の定める業務）

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 963-7704
福島県田村郡三春町熊耳字上荒井 1 9 8 - 1
なごみの里ケアプランセンター

三春駅 から 車7分

就労条件

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場

あり

転可勤能性

あり

転勤範囲

三春町内

年齢

年齢制限

あり（59歳以下）

年齢制限該当事由

定年を上限

定年年齢を上限として

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必PC要スキル

入力程度

必要免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー）

必須

普通自動車運転免許

必須

試用期間

試用期間あり

期間

2ヶ月

試用期間中の労働条件

同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

210,500 円 ~ 272,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（21.6 日）

175,000 円 ~ 230,000 円

賃額的手当 (b)

資格

手当

20,500 円 ~ 22,200 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

固定残業代 (c)

あり（ 15,000 円 ~ 20,000 円）

固定残業代に関する特記事項

*みなし残業手当は固定残業代として、時間外労働の有無に関わらず 1 0 時間分の固定残業代として支給し、 1 0 時間を超える時間外労働分は法定通り追加で支給。

その他手当 (d)

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額

24,500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月

18 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

株式会社 和みの里

求人票（フルタイム）

求人番号

07040- 6557141

事業所番号

0704-107457-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

60分

年間休日数

105日

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
シフト制（日曜日のほか1日休み）
年末年始・お盆休暇：なし
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 95人
就業場所 9人
（うち女性 9人）
（うちパート 1人）

設立年 平成14年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

介護保険サービス事業（指定居宅介護支援事業、通所介護等）

会社の特長

地域密着型を目指している会社です。

役職／代表者名

代表取締役
吉田 照子

法人番号 3380002015303

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 なし

育児休業 取得実績 あり

介護休業 取得実績 あり

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

*マイカー通勤：無料駐車場あり

*スタッフの育児支援や介護支援に取り組んでいます。

*60歳以上の方の応募相談可
（※雇用条件等変更となる可能性があります）

7 選考等

採用人数

2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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 4日以内 面接後 10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 その他

日時

随時

選考場所

〒 963-7704

福島県田村郡三春町熊耳字上荒井198-1

なごみの里ケアプランセンター

三春駅 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 ~~マイカー~~ その他

送付方法 ~~マイカー~~ 郵送 直接持参も可
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 963-7704
福島県田村郡三春町熊耳字上荒井198-1
なごみの里ケアプランセンター

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

事務長

採用担当者
電話番号 0247-73-8722 内線（ ）
FAX 0247-73-8723
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。