

求人番号

08050- 1419341

事業所番号

0805-614338-4

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5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

A11

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

茨城県古河市

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

ゴウドウガイシャ バンドウ

所

〒 306-0052

在

茨城県古河市大山 4 9 8 - 4

地

ホームページ <http://www.smilebandou.com>

2 仕事内容

職種

介護業務補助

仕事内容

有料老人ホームにおける介護補助業務
・入居者の見守り業務
・清掃業務
・事務作業補助

雇用形態

パート労働者

派遣遣負・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）
1年
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
勤務状況、業績による

3 賃金・手当

時間額（a + b）

960 円 ～ 1,600 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

960 円 ～ 1,600 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

介護職員初任者研修（旧ヘルパー2級）30円／1時間

時給

円 ～ 円

実費支給（上限なし）

固定（月末）

固定（月末以外） 翌月 28 日

あり（前年度実績 なし）

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



08050- 1419341

事業所番号



0805-614338-4 （2／2）

事業所名	合同会社 ばんどう
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 10時 00分 ～ 15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3日 以上 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 あり 世帯用 あり		
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 48人 就業場所 30人 (うち女性 12人) (うちパート 18人)	設立年 平成23年 資本金 10万円 労働組合 なし
	事業内容	居宅介護支援事業所及び訪問介護、通所介護事業所、有料老人ホームを運営しております。
会社の特長	社訓である「すべては笑顔をいただくために」をモットーに、暖かく寄り添うサービスを実践してまいります。思いを一つにして一緒に働いて下さる職員さんを募集しております。	
役職／代表者名	代表社員 新井 由美子	法人番号 4050003002150
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	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
◆年次有給休暇・加入保険は法定通り◆ 「賃金は資格・経験等により決定いたします」
※加入保険は雇用条件により異なります
*通勤手当は会社規定による（無料駐車場あり）
■お問い合わせは常時可 ■制服貸与

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考 面接（予定 2回） 筆記試験 その他		
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 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 メール その他		
日時	随時		
選考場所	〒 306-0236 茨城県古河市大堤 1 1 2 住宅型有料老人ホームばんどう J R宇都宮線 古河駅 から 車10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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 持参		
	郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	施設長 ワダ 和田 電話番号 0280-33-7373 内線 () FAX 0280-33-7330 Eメール araiyusuke@smilebando.com		