

求人番号

09040- 1402041

事業所番号

0904-614170-3

受付年月日 令和6年4月15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	Y49			Z54

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

050-01

産業分類

836

医療に附帯するサービス業

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可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ トミヨグミ 株式会社 TOMIYO組
所在地	〒327-0504 栃木県佐野市中町608-5 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員（夜勤あり）／サービス付き高齢者向け住宅	
仕事内容	サービス付き高齢者向け住宅「Cha i（チャイ）」にて、入居者の身体介護や安心して暮らせるようお手伝いする仕事です。 ＜氷河期世代歓迎＞ ・食事・入浴・排泄の介護 ・安否確認 ・生活援助（掃除・洗濯など） 【変更範囲：変更なし】 【副業：可（申請要相談）】	
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒327-0504 栃木県佐野市中町1157 「Cha i（チャイ）」 東武佐野線 葛生駅 から 車3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	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65歳のため		
学歴	不問 		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護経験		
必要スキル			
必要免許・資格	介護福祉士 必須 社会福祉士 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	260,200 円 ～ 362,000 円	
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）		
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（20.4日） 230,000 円 ～ 320,000 円	
	手当	円	円
金	固定残業代	あり（30,200 円 ～ 42,000 円） 固定残業代に関する特記事項 時間外労働の有無に関わらず、20時間分を固定残業代として支給し、20時間を超える時間外労働分は追加で支給する。	
	その他手当	※固定残業代の他に交替手当等を含めると、 月額は290000～383000円となります。	
	賃形態等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 10,000 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 なし）		
賞与	あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）		

事業所名

株式会社 TOMIYO組

求人票（フルタイム）

求人番号

09040- 1402041

事業所番号

0904-614170-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） 17時 30分 ～ 07時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）（2）休憩60分 （3）休憩180分
※週所定労働時間が44時間以内になるように調整しています。

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

60分 年間休日数 120日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制
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 24人
就業場所 7人
（うち女性 5人）
（うちパート 0人）
設立年 平成27年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

佐野市内で訪問看護、居宅介護支援、放課後デイサービスなど医療、介護、福祉事業を行っている会社です。現在、サービス高齢者・障害者施設を設立中です。

会社の特長

代表が女性なので仕事と家庭を両立できる職場環境を重視しています。家族旅行や学校行事はもちろん、大好きな仕事をがんばりたいと思うスタッフ、「おたがい様」の気持ちをいつも持っています。

役職／代表者名

代表取締役 相田 登美代 法人番号 3060001027059

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

*紹介時連絡「補足あり」

*駐車場：無料

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由

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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 5日以内

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

〒 327-0504
栃木県佐野市中町1157
「Cha i（チャイ）」
東武佐野線 葛生駅 から 車3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 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

代表取締役
アイダ トミヨ
相田 登美代
電話番号 0283-85-7771 内線（ ）
FAX 0283-85-7772
Eメール