

求人番号

09090- 3537741

事業所番号

0909-101373-6

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ フレンド 株式会社 フレンド
所在地	〒 323-0012 栃木県小山市羽川 5 2 4 - 2
ホームページ	http://www. f-pw. jp

2 仕事内容

職種	夜勤専門介護職（グループホふれんど里）
仕事内容	* 認知症対応型施設グループホームでの夜勤専門の介護業務 ・ 2 ユニット 1 8 名入居者様の夜間対応。 ・ 夕食から就寝、起床、朝食準備など。 変更範囲：なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣遣負・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 2 6 名（社全体）
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 勤怠・能力による。（6 0 歳以上且つ条件に該当する方は自動更新になる可能あり）

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

050-01

産業分類

603	医薬品・化粧品小売業
-----	------------

3 賃金・手当

(1 / 2)

時間額 (a + b)	1, 302 円 ~ 1, 302 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1, 302 円 ~ 1, 302 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	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	* 深夜割増を含め日給 1 6 , 6 0 0 円 時給換算：1 5 , 6 2 4 ÷ 1 2 時間 (日勤 9 時間、夜勤 3 時間) ※ 年末年始手当：1 日 1 , 0 0 0 円
賃形態金等	日給 15, 624 円 ~ 15, 624 円
その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20, 000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 20 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 0. 00 % ~ 1. 20 % (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

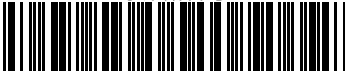
求人票（パートタイム）

求人番号



09090- 3537741

事業所番号



0909-101373-6 （2 / 2）

事業所名	株式会社 フレンド
------	-----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 17時 00分 ～ 09時 00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 240分 週所定労働日数 週1日 以上		
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる		

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（ ） 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 787人 就業場所 16人 （うち女性 11人） （うちパート 9人）	設立年 平成 2年 資本金 1,430万円 労働組合 なし
	事業内容 調剤薬局、一般薬の販売 デイサービス、グループホーム、福祉用具などの介護事業 タイ古式マッサージ事業、海外事業（タイ・中国）	
会社の特長	栃木県を中心に調剤薬局と介護事業を展開しています。今後も新店舗を開設の予定で一層の発展が期待されます。平成30年栃木県主催、キラキラ介護事業所グランプリ労働環境・処遇改善部門賞受賞	
役職／代表者名	代表取締役社長 谷 孝裕	法人番号 2060001014462
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 看護休業取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- * 年次有給休暇は法定通り付与。
- * 週所定の労働時間、月額賃金等により厚生年金等に参加します。
- * 1年ごとの契約で、毎年4月1日が更新日です。
- * 無料駐車場あり。

7 選考等

採用人数	2人 募集理由 []		
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 その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 327-0315 栃木県佐野市吉水駅前1丁目14-9 東武佐野線 吉水駅 から 徒歩15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 資格証写：有資格者]		
	送付方法 メール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ		
	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	在宅介護事業部 部長 求人受付担当 電話番号 0285-23-2708 内線（ ） FAX 0285-23-2709 Eメール		