

求人番号

09110- 1195641

事業所番号

0911-913594-9

受付年月日 令和6年4月8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

Z88

A11

A01

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県日光市

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

シャカイフクシホウジン タイケイカイ トクベツヨウゴロウジンホーム ヒカリノサト
社会福祉法人大恵会
特別養護老人ホーム ひかりの里

所在地

〒321-1261
栃木県日光市今市1086-2

ホームページ

http://www.taikai.jp/

2 仕事内容

職種

介護職員（特別養護老人ホームひかりの里）

仕事内容

1ユニット10名のユニット型施設での生活支援。
日中は着替え、食事、排泄、入浴等の生活支援および記録業務です。
※未経験者可。介護職経験あれば尚可。
■「介護系職業訓練（ハロトレ）受講修了者歓迎」
（求人条件特記事項欄参照）
変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者
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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
～ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒321-1261
栃木県日光市今市1086-2
東武鉄道 下今市駅 から 徒歩6分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能性

なし

年齢

不問
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

必要な免許・資格

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 3ヶ月
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）

1,050 円 ～ 1,150 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,050 円 ～ 1,150 円

賃金

基本給（a）

手当 円 ～ 円

給付額（b）

手当 円 ～ 円

支払わ（c）

手当 円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当（d）

介護職員処遇改善加算、特定処遇改善手当、ベースアップ支援加算

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 21,300 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



09110- 1195641

事業所番号



0911-913594-9 (2/2)

事業所名	社会福祉法人大恵会 特別養護老人ホーム ひかりの里
------	------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 07時 00分 ~ 22時 00分 の間の 5時間 以上 就業時間に関する特記事項 7：00～22：00の間の5～8時間勤務も可能です。まずはご相談下さい。			
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	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	その他 週休二日制 その他 *シフトは相談のうえ決定となります *休憩は就業時間に応じ法令通り付与 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	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 226人 就業場所 51人 (うち女性 42人) (うちパート 15人)	設立年 昭和57年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 特別養護老人ホーム、短期入所生活介護、通所介護、居宅介護支援、認知症対応型共同生活介護	
会社の特長	特別養護老人ホーム、短期入所生活介護、訪問介護、養護老人ホーム、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、共同生活援助（宇都宮市）、地域包括支援センター	
役職／代表者名	理事長 石川 玄子	法人番号 2060005002570
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 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

無資格、未経験の方には教育担当、先輩職員が基礎から指導します。
経験はあるが、しばらく介護職をしていなかった方には教育担当者先輩職員がフォローさせていただきます。
労働条件に応じて、雇用保険・社会保険に加入します。
退職金制度が該当になる場合があります。

■「職業訓練（ハローワークトレーニング）」については、最寄りのハローワークにてご相談ください。

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	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	〒 321-1261 栃木県日光市今市 1 0 8 6 - 2 東武鉄道 下今市駅 から 徒歩6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 [面接日に持参] 求職者マイページ		
	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	施設長 採用担当者 電話番号 0288-30-3911 内線 () FAX 0288-30-3912 Eメール		