

求人番号

17020- 2167441

事業所番号

1702-613741-1

受付年月日 令和6年4月4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

Y89

Z86

M41

就業地住所

石川県小松市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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 フラット
株式会社 F R a T

所在地

〒 923-0833
石川県小松市八幡口 4 1 番地 1 2

ホームページ <http://www.kotobuki-care.com>

2 仕事内容

職種

介護職（NOA）◎夜勤なし（要資格）

仕事内容

『住宅型有料老人ホームNOA』での介護業務全般と訪問介護業務
・身体介護
・入浴介助
・生活援助業務
・入浴介助
・見守り業務等生活全般

変更範囲：グループ内での介護職全般
＊いしかわ魅力ある福祉職場認定事業所

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a+b） 191,000 円 ～ 233,000 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 170,000 円 ～ 202,000 円
月平均労働日数（21.2 日）

資格手当 5,000 円 ～ 15,000 円
処遇改善手当 16,000 円 ～ 16,000 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

早番・遅番・日曜手当 1000 円／回
◎その他手当について「求人に関する特記事項」欄参照

賃金

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 16,000 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 あり）
昇給率 1 月あたり 1.00% ～ 2.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 4.60 ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

石川県小松市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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

就 業 場 所

〒 923-0833
石川県小松市八幡口 4 2 - 9
住宅型有料老人ホーム NOA（ノア）

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙 屋外喫煙場所設置

マイ通労働力

可

駐車場 あり

転可労働機能の性

あり 転勤範囲

※グループ内 ウェリナ
（小松市八幡口 4 1 - 1 2）

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
定年年齢を上限として期間の定めのない契約で募集

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護施設での経験

必 P C 要 ス キ ナ ル

文字入力程度
※申し送り、記録の入力のため

必要 免 許 ・ 資 格

介護職員初任者研修修了者 必須
介護福祉士 必須
介護職員実務者研修修了者 必須
いずれかの免許・資格所持で可

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 異なる 条件の内容
※経験者 / 同条件
※未経験者 / 基本給 161,500 円

事業所名	株式会社 F R a T
------	--------------

求人票（フルタイム）

求人番号

17020- 2167441

事業所番号

1702-613741-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） 10時 30分 ～ 19時 30分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（4）11：00～20：00 ＊ローテーション勤務〕			
	時間外労働あり 月平均 2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	110日	
休日等	その他 週休二日制 毎 週 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 61人 就業場所 19人 （うち女性 16人） （うちパート 2人）	設立年 平成21年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 住宅型有料老人ホームウエルナ、住宅型有料老人ホームノア、ウエルナ訪問介護事業所、ウエルナ居宅介護支援事業所	
会社の特長	人材の育成及び職場環境の改善に積極的に取り組む認定事業所として石川県から認定されました。	
役職／代表者名	代表取締役 中田 伸太郎	法人番号 2220001015056
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 あり 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
（その他手当）
＊介護職員処遇改善加算、介護職員特定処遇改善加算＜資格手当＞
＊介護福祉士／15,000円、
＊介護職員実務者研修／10,000円
＊介護職員初任者研修（ホームヘルパー2級）／5,000円

＊お正月・お盆手当3,000円／日（12／30～1／3、8／15）
＊早番、遅番手当1,000円／回

＊処遇改善手当 年3回支給あり
＊リフレッシュ休暇制度あり
＊子供の病気や学校行事など柔軟に対応しており、ワークバランスを重視しています

【仕事と子育てが両立しやすい求人】
※応募を希望される方は、事前にハローワークの相談窓口で『紹介状』の交付を受けてください。
「オンライン自主応募可」※自主応募の場合は紹介状を不要

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 メール その他			
日時	随時〔 〕			
選考場所	〒 923-0833 石川県小松市八幡口4 2－9 住宅型有料老人ホーム NOA（ノア）			
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 〔 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 選考後は返却			
〔 選考に関する特記事項 〕				
担当者	施設長 ニシダ 西田 電話番号 0761-46-5633 内線（ ） FAX 0761-46-5634 Eメール s.nakada@kotobuki-care.com			