

求人番号

22060- 1984741

事業所番号

2206-614385-4

受付年月日 令和6年4月3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	A94	Z54		B44

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所	静岡県菊川市
職業分類	051-01
	051-02
産業分類	854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャコモード 株式会社コモード
所在地	〒 439-0034 静岡県菊川市下内田4 0 4 4 - 1
	ホームページ https://comodo-care.jp/

2 仕事内容

職種	訪問介護員（訪問介護 かなでりペロ）	
仕事内容	＊介護が必要な高齢者や障害者の居宅を訪問し、身体介護や生活援助業務を行います。 主に入浴・排泄介助、調理、掃除、買い物等を行います。 ★未経験の方、歓迎です。 一定期間、先輩スタッフが同行し引継ぎいたします。 【オンライン自主応募可】 「変更範囲：会社の定める業務」	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルパート	
	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 令和5年度時点 5人	
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	

就業場所	〒 439-0034 静岡県菊川市下内田4 0 4 4 - 1 訪問介護 かなでりペロ 菊川駅 から 車15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（65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、募集・採用するため。		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 介護職員実務者研修修了者 介護職員初任者研修修了者 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
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 試用期間中は処遇改善・特定処遇改善手当の支給はありません。		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	167,673 円 ～ 175,512 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（21.3 日） 167,673 円 ～ 175,512 円	
	給付される手当 (b)	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円	
固定残業代 (c)	なし（ 円 ～ 円）	固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	処遇改善手当 1万円 特定処遇改善手当 5千円 基本給：時給×8時間×21.3日		
賃形態金等	時給	984 円 ～ 1,030 円	
	その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり）	日額 300 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月	15 日
賃支払金日	固定（月末以外）	当月	26 日
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1月あたり	0 円 ～ 10 円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり）	年 2 回（前年度実績）	賞与金額 0 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

株式会社コモード

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) 08時 00分 ~ 17時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

サービス開始時間により、勤務開始時間は変動します。

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

109日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

日曜日+他1日

年末年始休暇／有休休暇

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 あり

(一律 66歳)

(上限 70歳まで)

(上限 75歳まで)

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 60人

就業場所 5人

(うち女性 4人)

(うちパート 2人)

設立年 平成23年

資本金 200万円

労働組合 なし

事業内容

介護事業・介護予防サービス事業・配食サービス事業・外出支援サービス（自費） 他

会社の特長

各種事業展開をしています。開設13年目。いろいろな事にチャレンジしていきたいという、バイタリティのある方のご応募を楽しみにしています。スキルアップのための研修制度あります。

役職／代表者名

代表取締役 八木 吏予子

法人番号 1080001018025

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

*通勤手当は距離に応じて支給いたします。
2km以上10km未満 日額200円
10km以上15km未満 日額300円
*資格・経験を考慮した給与を面接時にご提案いたします。
*昇給、賞与につきましては、実績により支給いたします。
*基本的には社用車を使用し訪問します。
自家用車で訪問した場合は1km10円のガソリン代を支給いたします。
*70歳以降は1年ごと更新し、勤務延長いたします。
*見学可能です。1～2件訪問に同行していただきます。

*この求人は「オンライン応募（自主応募）」が可能です。当該画面右上に表示されている「自主応募」ボタンを押して応募してください。応募書類は必ずアップロードして送信してください。

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 5日以内 面接後 5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 その他

日時

随時

選考場所

〒439-0034 静岡県菊川市下内田4044-1

JR東海道本線 菊川駅 から 車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 ~~必要~~ その他

送付方法

~~郵送~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒439-0034 静岡県菊川市下内田4044-1

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

総務

オオイシ 大石

電話番号 0537-37-1220 内線（ ）

FAX 0537-37-1222

Eメール