

求人番号

23040- 5927841

事業所番号

2304- 3795-7

受付年月日 令和6年5月2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

B56

B50

Z54

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

023-02

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不可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ サカエノサト
株式会社 さかえの郷

所在地

〒441-8093
愛知県豊橋市牟呂中村町10-10

ホームページ

2 仕事内容

職種

デイサービスでの看護職員

仕事内容

デイサービスでの看護職員のお仕事です。
バイタルチェック等の健康管理等をさせていただきます。

【変更範囲：変更なし】
◇ハローワークの紹介状が必要です。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
5名登用

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ヶ月未満）
3ヶ月

契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a+b）

1,350円 ～ 1,350円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

賃金

基本給（時間換算額）

1,300円 ～ 1,300円

処遇支援

手当 50円 ～ 50円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

その他
固定（翌月末）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

就業地住所

〒441-0101
愛知県豊川市宿町古十王6-1
さかえの郷 デイサービスセンター宿

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

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
看護業務

必要スキル

必要免許・資格

看護師
准看護師

必須
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 同条件

求人票（パートタイム）



事業所名

株式会社 さかえの郷

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 17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 あり

特別な事情・期間等

顧客が多い場合 月80時間・年6回、年間720時間

休憩時間

60分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

日 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

財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

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 200人

就業場所 10人

(うち女性 9人)

(うちパート 5人)

設立年 平成 9年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

訪問介護事業・介護予防訪問介護事業・居宅介護支援事業

会社の特長

一人ひとりの利用者に質の高いサービスを提供して、地域社会に貢献します。

役職／代表者名

代表取締役 近藤 成将

法人番号 7180302010078

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 なし

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

・有給休暇は法令どおり

・労働条件によっては各種保険が加入対象外となることもあります

*駐車場：有（無料）

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

書類到着後 ~~1日以内~~ 面接後 7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

~~Eメール~~

その他

日時

随時 []

選考場所

〒 441-0101

愛知県豊川市宿町字古十王 6 - 1

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

相談員

久村

電話番号 0533-72-3330

FAX 0533-72-3340

Eメール

内線（ ）