

求人番号

23140- 1349141

事業所番号

2314- 2767-8

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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               |  | Z54 |  |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|        |              |
|--------|--------------|
| 就業地住所  | 職業分類         |
| 愛知県豊川市 | 050-01       |
|        |              |
|        |              |
|        | 産業分類         |
| 859    | その他の社会保険・社会福 |

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャ ライズ  
有限会社 ライズ

所在地

〒 442-0065  
愛知県豊川市若鳩町 3 番地 1 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（有料老人ホーム花の樹）

仕事内容

※住宅型有料老人ホーム入居者のお世話全般。

・入居者は 4 8 名です。

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）  
登用実績： 1 名

派遣遣負・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

( 1 / 2 )

時間額（ a + b ）

1,250 円 ～ 1,450 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,250 円 ～ 1,450 円

賃金

（ a ）  
基本給

（ b ）  
手当

（ c ）  
固定残業代

（ d ）  
その他手当

賃金

（ a ）  
基本給

（ b ）  
手当

（ c ）  
固定残業代

（ d ）  
その他手当

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

固定（月末以外） 翌月 28 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

050-01

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

就 業 場 所

〒 442-0832  
愛知県豊川市寿通 2 丁目 6 - 1  
有料老人ホーム 花の樹

J R 飯田線 牛久保駅 から 徒歩20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

不問  
年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 免 許 ・ 資 格

ホームヘルパー 2 級  
介護福祉士  
准看護師  
※求人特記事項参照

必須  
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 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 | 有限会社 ライズ |
|------|----------|

4 労働時間

|         |                                                            |         |           |
|---------|------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 16時 30分 の間の 4時間 程度 |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                        |         |           |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]      |         |           |
| 休憩時間    | 60分                                                        | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週5日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>[ 全職員のシフトによる基本的に週休三日制 ]                |         |           |

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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>[ 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 120人<br>就業場所 20人<br>(うち女性 19人)<br>(うちパート 12人)                      | 設立年 平成18年<br>資本金 300万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>介護保険法・障害者自立支援法による、高齢者や障害者へのヘルパー業務。介護支援計画の作成。有料老人ホーム、通所介護事業所の運営。 |                                   |
| 会社の特長            | 総勢120人のスタッフが在宅の要介護の安定した生活実現のため、仲良く頑張っています。                              |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 久田 伸一                                                             | 法人番号 3180302014974                |
| 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<br>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

※ヘルパー2級・1級、介護福祉士、准看護師、看護師のいずれか1つ以上

\*6ヶ月経過後の年次有給休暇については法定通りです。

\*週の所定労働時間により加入保険は異なります。

・駐車場：有（無料） ・制服：有（貸与）

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<br>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           | 〒442-0832<br>愛知県豊川市寿通2丁目6-1<br>有料老人ホーム 花の樹<br><br>JR飯田線 牛久保駅 から 徒歩20分 |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ( ) [ その他 資格証（写） ]                       |                                              |
|                | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ [ 面接時に持参 ]                                   |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                          |                                              |
|                | 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            | 施設長<br>ヒサダ 久田<br>電話番号 0533-84-8802 内線 ( )<br>FAX 0533-84-8870<br>Eメール |                                              |