





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

| 職業分類 |
|--------|
| 050-01 |
| |
| |
| |

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

| | 2314- 2767-8 |
|------------|---------------------------------|
| 1_ | 求人事業所 |
| 事業所名 | ュウゲンガイシャ ライズ 有限会社 ライズ |
| 所 | 〒 442-0065 愛知県豊川市若鳩町3番地12 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ |
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 介護職員【夜勤】(高齢者向け住宅花れん) |
| / + | ※サービス付京齢者向け付定共れてその方勘勘路 |

| 地 | ホームページ | | | | | | | |
|----------|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | 仕事内容 | | | | | | | |
| 職種 | 介護職員【夜勤】(高齢者向け住宅花れん) | | | | | | | |
| 仕 | ※サービス付高齢者向け住宅花れんでの夜勤勤務。 | | | | | | | |
| | *定時における施設内巡回 | | | | | | | |
| 事 | | | | | | | | |
| 内 | 「変更範囲:原則なし」 | | | | | | | |
| 容 | | | | | | | | |
| 雇 | パート労働者 | | | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | | | |
| 形 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | | | |
| 態 | | | | | | | | |
| 派請 遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | | | | | |
| · 等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | | | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | | | | | |
| 用 | | | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | | | |
| 間 | | | | | | | | |

| | 就 | 〒 442-0833 愛知県豊川市西口町2丁目12番地 サービス付高齢者向け住宅 花れん |
|---|-----------------------|--|
| | 業 | JR飯田線 牛久保駅 から 徒歩20分 「 |
| | 場 | |
| J | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [|
| | マイチ マイガリー マイガリー | 可 転可 なし 駐車場 あり の性 [|
| | 年 | 年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある |
| | 齢 | 深夜勤務のため |
| | 学 | 不問 |
| | 歴 | |
| | 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| | 必P | L J |
| | C 要ス キ なル | |
| | 必要な | 不問 |
|) | 免 許 | |
| | 資 格 | |
| | 試用期間 | 試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

| 3 | <u>賃金</u> | ・手当 | | | | (1, | /2) |
|---------------|----------------|--------------------------|-------------------------|--------|------------------|-------------|-----|
| | | 額(a+b) 固定残業代があ | 1, 2 る場合は a + | | ~ | 1,200円 | |
| | 基 (a) | 基本給(時間持 | |)円 ~ | 1 | ,200円 | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | | 手当 手当 手当 手当 | 円 円 | ~ ~ ~ ~ | 円 円 円 | |
| | 固定残業代(c) | 固定残業代に | | 頁 | 円) | | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | 日給には深花 | ₹割増手当を | | | | |
| 賃形 態 金等 | 日給 | 他内容 | 15,000 円 | ~ | 15,00 | 0円 | |
| 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 | В | | | |
| 昇給 | なし | | | | | | |
| 賞 | なし | | | | 年 回 | (前年度実績) | |
| 5 | | | | | . – | | |

| 事業所名 | 有限会社 | ライズ | | | | | |
|------|------|-----|--|--|--|--|--|
|------|------|-----|--|--|--|--|--|

求人票(パートタイム)





労働時間

- (1) 19時 00分 ~ 08時 00分
 - (2)
 - (3)

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

実際の出勤は18:30からとなり、30分間時間外手当が付きま

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

時間外労働時間

休憩 時間 週所定労働 300分 週1日 ~ 週3日 日数

その他

日

等

週休二日制 毎 週

夜勤職員のシフトによる

5 その他の労働条件等

| | C +> C +> C +> C | | |
|----|------------------------|-------|-------|
| 加入 | | 退職金共済 | 退職金制度 |
| 保険 | 財形 その他(| 未加入 | なし |

定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

入居可能住宅

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 就業場所 (うち女性 (うちパート | 120人 10人 8人) 6人) | | | 平成18年 300万円 なし | |
|---|--|---------------------------------|---------------------------|----|--------|----------------------|-------------|
| | 事 業 内内 内容 一業務。介護支援計画の作成。有料老人ホーム、通所介護事業所 空 | | | | | | |
| 会社 総勢120人のスタッフが在宅の要介護の安定した生活実の 、仲良く頑張っています。 特 | | | | | 活実現のため | | |
| | 役職/ 代表者名 | 代表取締役 久田 伸一 | | | 法人 | 番号 318 | 30302014974 |
| | 就業規則 | フルタイム | あり | | パー | トタイム | あり |
| | | 職務給制度 | βl | | 復 | 職制度 | なし |
| | 育児休 取得実 | | 介護休業 取得実績 | まし | | 看護休暇 取得実績 | なし |
| I | 外国人原 | 雇用実績 | | | | | |

求人に関する特記事項

- ・休憩時間は5時間です。
- ・6ヶ月経過後の年次有給休暇については法定通りです。
- ・所定労働時間により各種保険に加入します。
- ・駐車場:有(無料)・制服:有(貸与)

| | 7 | 選考等 | | | 2314- 2767- | 8 (2/2) | | | | |
|---------|----------|---|---|-------------------|---------------------------------------|----------------|--|--|--|--|
| $\Big]$ | 採用人数 | 2, | 人 募集 [〕] 理由 _[| 増員 | | - | | | | |
| | 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 | 即一決 | | 知 面 | 接選考結果通知 接後 3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 巨大一北 | その他 | | | | |
| | 日時 | 随時 | | | | | | | | |
| | 選考場所 | | 0833 川市西口町2丁目 R 牛久保駅 から 名 | | | | | | | |
| | | パローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デュデ・カート [その他 資格証 (写) | | | | | | | | |
|) | 応募書 | 送付方法 E メール 求職者マ | | 面接時持 | ····································· | | | | | |
| | 類等 | 郵送の説 | 经付場所 | | | | | | | |
| | | | 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 |
|------------|
|------------|

Eメール

| | 施設長 | | | | |
|-----|------------------------------|--------------|----|---|---|
| 担当者 | ^{フジイ} 藤井 電話番号 | 0533-56-7681 | 内線 | (|) |
| | FAX | 0533-56-7023 | | | |