

求人番号

34060- 1056241

事業所番号

3406-613497-3

1 求人事業所

|      |                                                                                                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ケアハート<br>株式会社 ケアハート                                                                            |
| 所在地  | 〒 723-0003<br>広島県三原市中之町 2 - 1 - 2 3<br><br>ホームページ <a href="http://careheart.jp">http://careheart.jp</a> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種   | 介護職員                                                                                                                                                  |
| 仕事内容 | 有料老人ホームにおける介護業務を担当していただきます。<br>・入浴介助・食事介助・排泄の世話 等<br>※勤務時間については相談可<br>※60歳以上の方の応募も歓迎します。<br><br>※応募される場合は、ハローワークの窓口を通して、紹介を受けてください。<br>「働き方改革関連認定事業所」 |
| 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1名                                                                                           |
| 派遣・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                              |

受付年月日 令和6年3月18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  | <div>D35</div>    |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 広島県三原市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                           |                            |
|-------|---------------------------|----------------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)               | 970 円 ~ 1,300 円            |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                            |
|       | 基本給 (時間換算額)               | 970 円 ~ 1,300 円            |
|       | 手当                        | 円 ~ 円                      |
| 金     | 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                     | 【通勤手当】当社規定により支給 (2km以上~)   |
|       | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円                   |
| 通勤手当  | 実費支給 (上限あり)               | 月額 50,000 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)             | 金額 1時間あたり 10 円 ~ 円 (前年度実績) |
| 賞与    | なし                        | 年 回 (前年度実績)                |

求人票（パートタイム）

求人番号



34060- 1056241

事業所番号



3406-613497-3 (2/2)

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 株式会社 ケアハート |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                            |         |           |             |
|---------|------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分                                      |         |           |             |
|         | (2) ~                                                      |         |           |             |
|         | (3) ~                                                      |         |           |             |
|         | 又は ~ の間の 時間                                                |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                                               |         |           |             |
|         | 勤務時間は上記時間帯の4～8時間で相談可                                       |         |           |             |
| 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             |         |           |             |
| 休憩時間    | 60分                                                        | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>勤務シフトによる<br>年次有給休暇は法令通り リフレッシュ休暇 年3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 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<br>世帯用 あり     |       |       |
| 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 66人                                   | 設立年 平成19年          |
|                  | 就業場所 36人                                   | 資本金 500万円          |
|                  | (うち女性 24人)                                 | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 12人)                                |                    |
| 事業内容             | 有料老人ホーム及び介護事業所の運営                          |                    |
| 会社の特長            | 利用者様や職場スタッフへの「おもいやり」のある対応を基本に施設運営を行なう方針です。 |                    |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 多森 繁美                                | 法人番号 6240001040197 |
| 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 あり        |
|                  |                                            | 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

\*就業条件に応じて各種保険に加入します。  
\*スタッフの自立性・中立性を大切にしています。  
\*永続勤務表彰有り  
\*互助会制度有り  
「魅力ある福祉・介護の職場宣言ひろしま」認定事業所

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   | その他         |
|                |                                                                       | 書類到着後 1日以内 面接後 3日以内 |             |
| 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           | 〒 723-0054<br>広島県三原市頼兼2丁目9-10<br><br>宮浦中学グラウンド前バス停駅 から 徒歩5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 写真貼付カード 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 選考後は返却 |                                                                       |                     |             |
| 選考に関する特記事項     |                                                                       |                     |             |
| 担当者            | 施設長<br>タモリ 多森<br>電話番号 0848-61-0071 内線 ( )<br>FAX 0848-61-0103<br>Eメール |                     |             |