

	事業所番	문
ı	事 未/// 田	7



求人票(フルタイム)

公開 節囲	事業所	事業所名等を含む求人情報を公開する								
識別欄				B41	A73					

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
香川県高松市	024-04
	024-05
	024-07

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

	<u> </u>
事業所名	カブシキガイシャ ケアライン 株式会社 ケアライン
所在	〒 760-0080 香川県高松市木太町 1 1 7 7 - 6
地	ホームページ
2	仕事内容
TI-bly	1

2	仕事内容							
職種	理学療法士・作業療法士・言語	吾聴覚〔デイサービスセンター〕						
仕	○デイサービスセンターにて、機能訓練指導員のお仕事です。							
事	・日常生活の動作練習 ・リハビリ計画の作成 ・リハビリ計画の作成 ・リハビリテーションの実施 ・サービス実施状況の記録と確認 ・快適な生活を送るための助言、指導、援助など							
内	*ユニホーム支給							
容	*変更範囲:なし							
雇	正社員	7						
用	正社員以外の名称							
形	│ 正社員登用 │ 正社員登用の実績(過去3年間 │	写)						
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	〒 760-0018 香川県高松市松縄町28番13
業	ケアライン松縄
	[
場	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
所	文動峡准刈束のり(産内宗煌)
マイ通 カー	可 転可 なし 勤能 の性 [
年	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限
齢	[60歳定年制の為]
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
ション P C スキル	簡単なパソコン入力
必要な免許・	理学療法士 必須 作業療法士 必須 言語聴覚士 必須 []
· 資 格	いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 2週間 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当 (1/2)
	月額(a + b) 261,000 円 ~ 301,000 円 ※(固定残業代がある場合は a + b + c)
	基 (基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.5 日) 本 a
賃	定れ 額る
	あり (45,000円 ~ 60,000円) 固定残業代に関する特記事項 残 c
金	その の 他 手当 有 ・当社の規定に準ずる 能率手当 有 ・半当社の規定に準ずる 役職手当 の円〜20,000円 付記 記記
賃形	月給 円 ~ 円
金等	その他内容
通手 勤当	実費支給(上限あり) 月額 24,500円
賃締 切 金日	固定(月末)
賃支 払 金日	固定(月末以外) 翌月 15 日
昇	あり (前年度実績 あり)
給	金額 1月あたり 0円~ 12,000円(前年度実績)
賞	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名	株式会社	ケアライン			
------	------	-------	--	--	--

求人票(フルタイム)





4	労働時間				
就		間制(1ヶ月 時 00分 ~ ~ ~	—,		
業	又は	~	の間の	時間	
時	就業時間に関	 する特記事項	į		٦/
間					
時間外労働時間		あり 月平: ける特別条項 期間等			
働時間					
休憩 時間	60分	年間休日数	107日		

その他

週休二日制 毎 週

会社カレンダーとローテーションによる

日 等

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項 グループ会社壱番街ドーム保育所

加入雇用	労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入 ^{権用} 保険 財形	その他 (未加入	なし
企業 年金	年金基金 確定拠出年金	確定給付年金	1
	制 あり 再雇用制 ² 60歳) (上限 6		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	 記施設 あり		

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	37人 22人 15人) 8人)		年 平成264 金 100万円 組合 なし	•			
事業内容	在宅療養上の生活指導、カテーテルのケア、交換、床ずれ予防のためのアドバイス、栄養剤の点滴、排泄に関するアドバイス、酸素吸入、吸引、在宅ターミナル等、多岐に渡ります。							
会社の特長	運営母体は介護施設を12棟持つ株式会社ケア・ステーションです。薬局運営・保育園運営と多岐に渡ります。株式会社ユーミーケア ・穴吹ライフサポート株式会社もグループ会社です。							
役職/ 代表者名	代表取締役 村井 希代美			法人番号 7	470001014326			
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	:L		復職制度	あり			
育児休 取得実		ト護休業 双得実績	まし	看護休暇 取得実績				
外国人	雇用実績							

求人に関する特記事項

- *昇給・賞与については能力に応じて支給
- *昇給は人事評価制度によりランクアップ
- *賞与年2回(夏・冬)会社規程内容に準ずる
- *産休育休制度あり
- *通勤手当は当社規定による
- * c 欄に記載された時間数は固定残業代の積算根拠となるもの 実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではあり ません
- ※ハローワークから事前連絡の上、応募書類を事業所所在地まで 送付してください。書類選考後、面接日等の連絡いたします。

7 選老等

	迭考寺					3	<u> 3701-</u>	-61657	′9-6	(2/	2)
採用人数	2	人	募集 理由		員]
選考 方法	書類選	考	面接((予定	1 [回)	筆言	己試験		その他	
結果 通知	即一決		選考結果 別着後					結果通 5日以	• • •	その他	
通知 方法	求職者	₹⁴╩╸	- - ジに	直絡	郵送	生 電話	舌	[/ ,	# #	その他	
日時	随時										
選考場所	〒 760- 香川県高 ケアライ	松市松		8 – 3	1 3						_
	和-ワ-クネ			г	真貼化 その他			_	_	_	
応募	送付方法	≠ 郵	_	[
書 類 等	郵送の 〒 760- 香川県高	-0080		17	7 – 6						
		 応募書	 }類の返	 ই戻		 求人者(の責	 任にて	 廃棄		

選考に関する特記事項	
------------	--

	代表取締役		
担当者	ムライ キョミ 村井 希代美 電話番号 087-802-3535 FAX 087-812-5411 Eメール h.miyoshi@kaigostation.co.jp	内線()