

求人番号

44060- 1345141

事業所番号

4406-615404-9

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（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Z54	Z86			
	Y61	Z90			

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
大分県佐伯市	050-01
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ キボウ 株式会社 希望
所在地	〒 876-0824 大分県佐伯市女島 7 4 3 9 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員	
仕事内容	有料老人ホーム、通所介護、訪問介護における介護業務全般 ・月曜～金曜日はデイサービス 2 5 名に対して、食事・入浴・排泄等の介助やレクレーション支援等の介護業務も行います。 ・土日はヘルパーステーションにて入所者 2 5 名に対しての訪問介護業務を行います。 ・令和 6 年 4 月より「眠りスキャン」を導入し介護業務の軽減を図ります。 「定年以上の方の応募も可能です」 「多様な働き方に対応（応募時にお申し出下さい）」 「変更範囲：変更なし」	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 876-0824 大分県佐伯市女島 7 4 3 9 佐伯駅 から 車10分		
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤力勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年 6 5 歳・労働基準法 6 1 条で 1 8 歳未満深夜業務等禁止		
学歴	不問		
必要経験な等	必要な経験・知識・技能等 必須 介護経験		
必要PC要スキル			
必要な免許・資格	ホームヘルパー 2 級 介護職員初任者研修修了者 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	200,000 円 ～ 230,000 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（21.5 日） 180,000 円 ～ 180,000 円	
	資格手当	20,000 円 ～ 50,000 円	
固定残業代	なし（ 円 ～ 円）	固定残業代に関する特記事項	
	資格手当：所持資格（介護福祉士、介護支援専門支援員）、経験等を考慮し手当額を決定		
	夜勤手当：5 0 0 0 円／回		
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 10,000 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 月あたり 3,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 あり）	年 2 回（前年度実績） 賞与金額 250,000 円 ～ 500,000 円（前年度実績）	

事業所名

株式会社 希望

求人票（フルタイム）

求人番号

44060- 1345141

事業所番号

4406-615404-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 08時 00分 ～ 17時 00分
（3） 09時 00分 ～ 18時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4） 8：30～17：30
（5）16：30～ 9：30、夜勤は月に4回程度
※シフト制〕

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 なし
特別な事情・期間等
〔 〕

休憩時間

60分

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
〔会社カレンダーによる
休日の指定は希望に配慮します、ご相談下さい。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 あり

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 12人

就業場所 12人

（うち女性 5人）

（うちパート 1人）

設立年 平成24年

資本金 100万円

労働組合 なし

事業内容

介護事業

会社の特長

利用者第一をモットーに地域に根ざし職員に優しい家庭的な会社です。事業所の場所は海や山が近く最高の環境です。平家建てで敷地内には畑があります。

役職／代表者名

代表取締役社長 成松 洋

法人番号 7320001012559

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

看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績

〔 〕

求人に関する特記事項

子育て応援求人（学校行事、病気等、柔軟に対応）

駐車場は無料

【感染症対策】
検温、消毒液設置、定期的な換気
マスク等従業員への支給
エアロシールド設置（滅菌・除菌）
インフルエンザ予防接種事業所全額負担

人員増を図り、年間休日数を増やす予定です。
週休三日制正社員（1日10時間、週4日勤務）、日勤のみ、パート勤務、夜勤専従勤務等相談可能です。応募時にお申し出ください

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

その他
〔処遇改善を行う為の増員〕

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

即決

書類選考結果通知
書類到着後 1日以内

面接選考結果通知
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

〒 876-0824

大分県佐伯市女島 7 4 3 9

佐伯駅 から 車10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 ~~マイページカード~~

〔その他〕

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

〔 面接時持参
求職者マイページ 〕

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

代表取締役

ナリマツ ヒロシ
成松 洋

電話番号 0972-20-3357 内線（ ）

FAX 0972-20-3358

Eメール