



求人番号

47020- 5408341

事業所番号

4702-616718-7

受付年月日 令和6年3月13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  | Y12               | B05 |  |  |

就業地住所

|         |
|---------|
| 沖縄県うるま市 |
|         |
|         |
|         |

職業分類

050-01

産業分類

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

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | カブシキガイシャ トータルライフケアオキナワリハビリガタサービスセンターシマノカゼ<br>株式会社トータルライフケアおきなわりハビリ型デイサービスセンター島の風 |
| 所在地  | 〒904-2212<br>沖縄県うるま市字赤野1310-2 アイリス赤野1階<br>ホームページ                                 |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護職  |
| 仕事内容   | 介護業務全般、リハビリ業務の補助◇年休消化率80%、希望あれば100%取得可能です。◇資格取得支援あり(当社規定あり)◇介護職員初任者研修修了者など資格取得を目指している方、介護に興味のある方歓迎します。※施設見学可能です。希望の方はお気軽にご連絡下さい。 |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約社員<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績(過去3年間)<br>5名  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号   |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり(原則更新)<br>契約更新の条件  |

|         |   |
|---------|---|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒904-2212<br>沖縄県うるま市字赤野1310-2 アイリス赤野1階 |
| 就業内容    | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)<br>敷地内禁煙(屋外に喫煙場所設置)                 |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり   |
| 転勤可能性   | なし  |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                   |
| 学歴      | 不問  |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問                                     |
| 必要スキル   |   |
| 必要免許・資格 | 不問  |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3カ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                     |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                     |                            |
|---------------------|----------------------------|
| 月額(a+b)             | 185,000円 ~ 185,000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      | 135,000円 ~ 135,000円        |
| 月平均労働日数(21.4日)      |                            |
| 処遇改善手当              | 50,000円 ~ 50,000円          |
| 手当                  | 円 ~ 円                      |
| 手当                  | 円 ~ 円                      |
| 手当                  | 円 ~ 円                      |
| 固定残業代               | なし(円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項           |                            |
| 賃形態等                | 月給 円 ~ 円<br>その他内容          |
| 通手勤当                | 実費支給(上限あり) 月額 10,000円      |
| 賃締切日                | 固定(月末)                     |
| 賃支払日                | 固定(月末以外) 翌月 20日            |
| 昇給                  | なし                         |
| 賞与                  | なし 年回(前年度実績)               |



47020- 5408341

事業所番号



4702-616718-7 (2/2)

|      |                                     |
|------|-------------------------------------|
| 事業所名 | 株式会社トータルライフケアおきなわりハビリ型デイサービスセンター島の風 |
|------|-------------------------------------|

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

|         |   |
|---------|---|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 08時 00分 ~ 18時 00分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) の間のシフトによる8H勤務<br>*勤務時間相談可 〕                         |
| 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<br>〔 〕                     |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 108日  |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 その他<br>〔 日と他シフトによる月9日休み 〕<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他 ( )</del> | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          |  | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〕         |       |       |
| 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 28人<br>就業場所 11人<br>(うち女性 8人)<br>(うちパート 4人) | 設立年 平成24年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | デイサービス  |                                   |
| 会社の特長    | リハビリ特化型のデイサービスです。パワーリハビリを取り入れ、食事や入浴の介助はありません。   |                                   |
| 役員/代表者名  | 代表取締役<br>花城清治                                   | 法人番号                              |
| 就業規則     | フルタイム あり  | パートタイム あり                         |
|          | 職務給制度 あり  | 復職制度 なし                           |
| 育児休業取得実績 | なし  | 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  | なし  |                                   |

#### 求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。  
※通勤手当は、当社規定により支給します。  
※昇給は業績に応じ行う場合あり。  
※無料駐車場あり。  
※年間休日数は、年換算した休日数です。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行ってください。

### 7 選考等

|       |   |            |                                   |
|-------|---|------------|-----------------------------------|
| 採用人数  | 1人  | 募集理由       | 欠員補充                              |
| 選考方法  | 書類選考  | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 <del>その他</del>               |
| 結果通知  | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内  | 面接選考結果通知   | 面接後 7日以内 <del>その他</del>           |
| 通知方法  | 求職者マイページに連絡   | 郵送         | 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del> |
| 日時    | 随時  |            |                                   |
| 選考場所  | 〒 904-2212<br>沖縄県うるま市字赤野1310-2 アイリス赤野1階   |            |                                   |
| 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 <del>マイページ</del> <del>その他</del><br>送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ <del>〔 又は事前に持参 〕</del><br>郵送の送付場所<br>〒 904-2212<br>沖縄県うるま市字赤野1310-2 アイリス赤野1階<br>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   | 担当<br>ナカチ<br>電話番号 098-923-1816<br>FAX 098-923-1816<br>Eメール  | 内線 ( )     |                                   |