

求人番号

47020- 8311541

事業所番号

4702-922917-0

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7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

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

024-04

024-05

024-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャベストビジネスコミュニケーション デイサービスユイランドツー株式会社ベストビジネスコミュニケーション
デイサービス結らんど2

所在地

〒 904-2173

沖縄県沖縄市比屋根 7 - 2 8 - 2 9

ホームページ

2 仕事内容

職種

理学療法士、作業療法士および言語聴覚士（パート）

仕事内容

・デイサービスにてリハビリテーション業務及び介護業務
・日常生活における援助、身体介助、食事介助及び生活介助
・利用者とのコミュニケーション

＼令和6年4月完成！新規オープニングスタッフの募集です／

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

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

〒 904-2173

沖縄県沖縄市比屋根 7 - 2 8 - 2 9

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限として募集する為

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

必須

必須

必須

必要免許・資格

理学療法士

作業療法士

言語聴覚士

いずれかの免許・資格所持で可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり

期間 2ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1／2）

時間額（a＋b）

1,400 円 ～ 1,400 円

※（固定残業代がある場合は a＋b＋c）

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,400 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

金

（d）
そ
の
他
手
当
付
記
事
項

賃形態金等

時給

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 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 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



47020- 8311541

事業所番号



4702-922917-0 （2 / 2）

事業所名	株式会社ベストビジネスコミュニケーション ディサービス結らんど2
------	-------------------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 14時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 5時間 程度
	就業時間に関する特記事項 ※勤務時間応相談
	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 0分 週所定労働日数 週2日 ～ 週4日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる週3～5日休み ※休日相談可

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（一律 65歳）	再雇用制度 あり（上限 70歳まで）	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 70人 就業場所 0人 （うち女性 0人） （うちパート 0人）	設立年 平成15年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	住宅型有料老人ホーム、デイサービスの運営
会社の特長	利用者一人一人の尊厳を守り、安心できる施設で安らぎと真心を提供します。利用者の自立生活を支援し、地域に信頼され愛されるよう、職員全員で理念を共有し良質な介護サービスを提供します。	
役職／代表者名	代表取締役 與儀 政作	法人番号 3360001009902
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	なし	介護休業取得実績 なし 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
※ユニフォーム貸与
※就業時間、休日相談可
※加入保険は雇用条件により適用されない場合があります
※労働基準法に基づき年次有給休暇を付与

【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下さい。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立
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	書類到着後 1日以内 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	〒 904-0103 沖縄県中頭郡北谷町字桑江580番15号 2階（本社）		
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 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 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項 ○面接は随時対応しています			
担当者	採用担当 ヨギ 與儀 電話番号 098-989-8439 内線（ ） FAX 098-979-8103 Eメール		