

求人番号



01020- 5269241

事業所番号



0102-922217-8

受付年月日 令和6年4月26日

紹介期限日 令和6年6月30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

A66

B03

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

北海道函館市

職業分類

051-01
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 アンビシャス ユウリョウロウジンホームヤマツツジハナドオリ 株式会社 アンビシャス 有料老人ホームやまつじ花通
所在地	〒 041-0851 北海道函館市本通3丁目26番15号 ホームページ

2 仕事内容

職種	【パート】訪問介護員及び有料老人ホーム介護員
仕事内容	「訪問介護ステーションやまつじ」において、介護スタッフの募集です。 *主に併設している『住宅型有料老人ホーム』において、訪問介護サービス及び施設介護業務を行っていただきます。 *また、地域（函館市内）にお住まいの方のお家へ訪問してのサービス提供も行っていただきます。（車の免許のある方） 《主な業務》 ・買い物代行、掃除、洗濯などの生活支援 ・ご利用者様の移動、食事、入浴、排泄などの身体的介助 ・その他（受診への付き添い、介護記録作成など） 【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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 前年度1名あり
派遣・請負	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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒 041-0851 北海道函館市本通3丁目26番15号 「住宅型有料老人ホームやまつじ花通」 【バス】花通橋駅から徒歩1分 ※車のある方は、函館市内（旧4四町村を除く）へのサービスあり 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可動性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護業務全般（食事介助・移乗介助・排泄介助）
必要スキル	あれば尚可（記録記入などでPCを使います。経験ない方でも、丁寧に説明致します。）
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 必須 介護福祉士 必須 他、ホームヘルパー1級やホームヘルパー2級 必須 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 3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)	1,000 円 ~ 1,000 円 ※（固定残業代がある場合は a+b+c）
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,000 円 ~ 1,000 円
給付額 (b)	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
その他手当 (d)	*処遇改善手当 : 10,000 円/月 *ベースアップ手当 : 5,500 円/月 *支援補助金 : 4,500 円/月 *年末年始手当 : 2,000 円/日 (12/31~1/2) ※通勤手当は規定による。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり） 月額 4,000 円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 15 日
賃支払日	固定（月末以外） 当月 28 日
昇給	あり（前年度実績 なし）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績） 賞与金額 30,000 円 ~ 50,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

株式会社 アンビシャス 有料老人ホームやまつつじ花通

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 06時 45分 ~ 19時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

*就業時間は、上記の時間内で4時間から8時間で相談可
(週3日以上 4時間以上で相談に応じます)
*休憩時間は6時間以上の場合、45分です。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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3日 ~ 週5日 労働日数について相談可

休日等

その他
週休二日制 毎 週
*シフト制（勤務表による）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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
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 100人 就業場所 23人
(うち女性 18人) (うちパート 10人)
設立年 昭和55年 資本金 2,000万円
労働組合 なし

事業内容

介護保険法に基づく介護支援事業
有料老人ホームの運営

会社の特長

高齢者への介護支援事業、有料老人ホームの運営などを通して住み慣れた地域・自宅で未永く過ごせるよう支援させていただく会社です。

役職／代表者名

代表取締役 江川 昇 法人番号 1430001041858

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 看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

2人 募集増員理由 []

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 5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

〒 041-0851
北海道函館市本通3丁目2番15号

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 [その他 資格証明書]
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

※ハローワークから紹介時の事前連絡：必要

担当者

事務
採用担当者
電話番号 0138-85-8851 内線 ()
FAX 0138-86-5580
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。