



求人番号

05060-1568241

事業所番号

0506-614046-1

受付年月日 令和6年4月9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	B80	Z54		

就業地住所

秋田県横手市

職業分類

051-01

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	シャカイフクシホウジン アヴェク・トワ オレンジホウモンニューヨクジギョウシヨ 社会福祉法人 アヴェク・トワ オレンジ訪問入浴事業所
所在地	〒019-0509 秋田県横手市十文字町梨木字羽場下10番地115 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護員 (訪問入浴)
仕事内容	◇訪問入浴サービスにおける業務全般 ・ご家庭に入浴車で訪問し、ご利用者様に訪問入浴サービスを提供します。 *入浴車 (ワゴン車) 運転できる方を希望します。 *サービスの提供地域は横手市全域及び近隣の市町村の一部となります。
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) 0人
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	〒019-0529 秋田県横手市十文字町字海道下56-2 十文字駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所設置
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 横手市内の同法人事業所
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 定年年齢を上限とするため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
PCスキル	文字入力程度
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 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 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 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)	1,184 円 ~ 1,685 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 ~ 1,500 円
職業能力手当 (b)	職業能力 手当 184 円 ~ 185 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)	資格手当; 2,000 円 (介護福祉士以上) 通勤手当; 20 円/km...片道 5km 以上の場合支給 職業能力手当は月額 12,000 円です。
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 20,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1時間あたり 0.00% ~ 1.00% (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 0 円 ~ 20,000 円 (前年度実績)



05060-1568241



0506-614046-1 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 アヴェク・トワ オレンジ訪問入浴事業所
------	----------------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (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 ※詳細については面接時に説明します。
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 週所定労働日数 週3日 程度
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ・休日はシフト制による 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 5年以上)
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	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 125人 就業場所 6人 (うち女性 4人) (うちパート 3人)	設立年 平成27年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	*介護保険事業 (短期入所、訪問介護、居宅介護支援、訪問入浴) *障害福祉サービス事業 (生活介護、就労継続支援A型、児童発達支援、共同生活援助、短期入所)		
会社の特長	アヴェク・トワ (あなたと共に) をテーマに、御利用者様、職員共に1人1人と正面から向き合い運営して参ります。又、社会福祉法人として地域に根差し、地域福祉の為に務めて参ります。		
役員/代表者名	理事長 佐藤 真由香	法人番号 9410005005928	
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

※雇用保険は要件を満たした場合加入となります。

*入社後5日程度同行あり (期間中の時給; 最低賃金の適用となります。)

■応募希望の場合は事前連絡のうえ、『履歴書・紹介状・資格証 (写)』を郵送もしくは持参してください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 5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	その他 [書類選考後、通過者に後日連絡]		
選考場所	〒019-0529 秋田県横手市十文字町字海道下56-2		
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 <input type="checkbox"/> その他 資格証 (写) <input type="checkbox"/>		
	送付方法 Eメール 郵送 [持参可] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒019-0529 秋田県横手市十文字町字海道下56-2		
	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	求人担当 採用担当者 電話番号 0182-42-5033 内線 () FAX 0182-55-2275 Eメール		