

求人番号

05060- 1569541

事業所番号

0506-614045-9

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（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

B80

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

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

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 オレンジホウモンカイゴジギョウショ
社会福祉法人 アヴェク・トワ オレンジ訪問介護事業所

所在地

〒 019-0509
秋田県横手市十文字町梨木字羽場下 1 0 番地 1 1 5
ホームページ

2 仕事内容

職種

訪問介護員

仕事内容

◇直接家庭に訪問し、家事援助や身体援助に従事します。
・調理、食事介助、入浴、清拭介助、排せつ介助、通院介助 等
◇利用者記録簿の整理、ファイリング 等
*訪問には自家用車を使用していただきます。
車両借上代（月額固定）として支給します。
※入社後から一定期間は、先輩社員が同行して業務を指導いたしますのでご安心ください。

雇用形態

正社員
正社員以外の名称
正社員登用
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

〒 019-0509
秋田県横手市十文字町梨木字羽場下 1 0 番地 1 1 5
「社会福祉法人アヴェク・トワ オレンジ訪問介護事業所」
J R奥羽本線 十文字駅 から 車5分
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

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
6 5 歳を定年年齢とする

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

入力程度

必要な免許・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ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

161,500 円 ~ 185,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 月額平均労働日数（20.8 日）
149,500 円 ~ 165,000 円

賃額的手当 (b)

職業能力

手当 12,000 円 ~ 20,000 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

その他手当付記事項 (d)

資格手当：2, 0 0 0 円（介護福祉士以上）

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 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）
昇給率 1月あたり 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）
賞与月数 計 1.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 アヴェク・トワ オレンジ訪問介護事業所

求人票（フルタイム）

求人番号



05060- 1569541

事業所番号



0506-614045-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

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

115日

休日等

その他
週休二日制 その他
・シフト制、月9日休み（暦日数が28日の場合8日休み）
・特別休暇年間8日（半年経過後付与）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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 6人）
（うちパート 1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

※介護関係の職業訓練（ハロートレーニング）修了の方は歓迎します。

■応募希望の場合はハローワークから事前連絡のうえ、『履歴書・紹介状・資格証（写）』を郵送または持参してください。書類選考後、面接可否等を連絡致します。

7 選考等

採用人数

3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

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

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 019-0509
秋田県横手市十文字町梨木字羽場下10番地115

JR奥羽本線 十文字駅 から 車5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 その他 資格証（写）

送付方法 郵送
求職者マイページ 持参可

郵送の送付場所
〒 019-0509
秋田県横手市十文字町梨木字羽場下10番地115

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 0182-23-6300 内線（ ）
FAX 0182-23-6311
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。