

求人番号

08030- 1735441

事業所番号

0803-103215-2

受付年月日 令和6年4月1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  | A11               |  | Z54 |  |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 茨城県桜川市 | 050-02 |
|        |        |
|        |        |

|      |           |
|------|-----------|
| 産業分類 |           |
| 854  | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ショウトクカイ カイゴロウジンシセツ マカベシルパートピア<br>医療法人 昭徳会 介護老人保健施設 マカベシルパートピア |
| 所在地  | 〒300-4415<br>茨城県桜川市真壁町東山田1945<br>ホームページ                                |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                      |           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護職・介護員《急募》                                                                                                                                          |           |
| 仕事内容    | *デイケア専門の高齢者の介護業務。<br>・利用者様の食事介助・入浴介助・トイレ介助・リハビリ補助。<br>・その他身の回りのお世話。<br>・送迎補助。<br>※介護員11名で35名ほどを担当していただきます。<br>◎就業時間については相談可。<br>※変更範囲：変更なし<br>《急募求人》 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1名登用                                                                                            |           |
| 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<br>契約更新の条件                                                                                                                                 |           |

|         |                                                                                             |        |    |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒300-4415<br>茨城県桜川市真壁町東山田1945<br>JR水戸線 岩瀬駅 から 車20分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内禁煙 |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                                                                 | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が60歳のため                                             |        |    |
| 学歴      | 必須 高校以上                                                                                     |        |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>介護経験者尚可                                                               |        |    |
| 必要スキル   |                                                                                             |        |    |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士<br>ホームヘルパー2級<br>介護職員初任者研修修了者<br>いずれかの免許・資格所持で可                                        |        |    |
| 試用期間    | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                                     |        |    |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                     |                   |  |
|-------|---------------------|-------------------|--|
| 賃金    | 時間額（a+b）            | 1,106 円 ～ 1,216 円 |  |
|       | ※（固定残業代がある場合はa+b+c） |                   |  |
|       | 基本給（時間換算額）          | 850 円 ～ 960 円     |  |
|       | 処遇改善 手当             | 120 円 ～ 120 円     |  |
| 金     | 特定 手当               | 60 円 ～ 60 円       |  |
|       | ベースアップ 手当           | 53 円 ～ 53 円       |  |
|       | 処遇改善補助 手当           | 23 円 ～ 23 円       |  |
|       | なし（ 円 ～ 円）          | 固定残業代に関する特記事項     |  |
| 賃金    | 固定残業代               |                   |  |
|       | その他手当付記事項           |                   |  |
|       | 時給                  | 円 ～ 円             |  |
|       | その他内容               |                   |  |
| 通手勤当  | 実費支給（上限なし）          |                   |  |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外） 毎月 20 日    |                   |  |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 当月 25 日    |                   |  |
| 昇給    | なし                  |                   |  |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）       |                   |  |

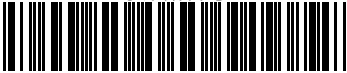
求人票（パートタイム）

求人番号



08030- 1735441

事業所番号



0803-103215-2 （2／2）

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 昭徳会 介護老人保健施設 マカベシルバートピア |
|------|------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                   |         |           |
|---------|-------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                    |         |           |
| 休憩時間    | 60分                                                               | 週所定労働日数 | 週4日 ～ 週5日 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・シフト制<br>・施設カレンダーによる<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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              | 退職金共済                  | 退職金制度   |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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<br>(一律 60歳)                     | 再雇用制度 あり<br>(上限 65歳まで) | 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 80人                                                        | 設立年 平成10年          |
|          | 就業場所 67人                                                        | 資本金 3,000万円        |
|          | (うち女性 46人)                                                      | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 27人)                                                     |                    |
| 事業内容     | 介護老人保健施設（医療・看護・介護下における高齢者の自立促進を目指す。）                            |                    |
| 会社の特長    | 筑波山麓の自然の中に施設は立地し、日々自立の為に専門スタッフにより全人的な看護、介護、リハビリを実施している活気ある職場です。 |                    |
| 役職／代表者名  | 理事長 宮本 昭彦                                                       | 法人番号 3050005010004 |
| 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 | あり                                                              | 介護休業取得実績 あり        |
|          |                                                                 | 看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績  |                                                                 |                    |

求人に関する特記事項

\*労働条件により有給日数は異なります。  
\*労働条件により該当する保険に加入。

\*12：00～13：00の電話連絡可。  
\*駐車場あり、自己負担なし。  
\*面接時、会社見学可能です。

「副業禁止」

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 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 |
| 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       | 〒 300-4415<br>茨城県桜川市真壁町東山田 1 9 4 5<br><br>J R水戸線 岩瀬駅 から 車20分         |                   |                     |
| 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> 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 選考後は返却                                                       |                   |                     |
| 選考に関する特記事項 |                                                                      |                   |                     |
| 担当者        | 事務長<br>オオバ 大羽<br>電話番号 0296-54-2800 内線（ ）<br>FAX 0296-54-2801<br>Eメール |                   |                     |