

求人番号

08030- 1928441

事業所番号

0803-103215-2

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	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	050-99
	099-99
	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 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 茨城県桜川市真壁町東山田1945 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護アシスタント	
仕事内容	居室ベット周りの整理・整頓、美化 ・ベットメイキング、居室の整理・整頓 ・入浴準備他 ◎身体介助は行わず、介護職員業務の補助をお願いします。 ◎シニア世代の方からの応募歓迎 ◎変更範囲：変更なし ◎副業禁止	
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 〒300-4415 茨城県桜川市真壁町東山田1945 JR水戸線 岩瀬駅 から 車20分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤・勤務	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	不問		
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)

賃金	時間額 (a + b)	969 円 ~ 1,009 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	960 円 ~ 1,000 円
	処遇補助	手当 9 円 ~ 9 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代	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		
	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） 日額 1,372 円	
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） 翌月 25 日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

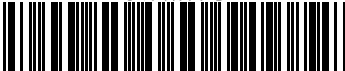
求人票（パートタイム）

求人番号



08030- 1928441

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) 09時 00分 ～ 12時 00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	0分	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	土 日 祝日 週休二日制 毎 週 [] 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（ ）	加入	あり (勤続 3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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 80人	設立年 平成10年
	就業場所 67人 (うち女性 46人) (うちパート 27人)	資本金 3,000万円 労働組合 なし
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
*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。

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 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	〒 300-4415 茨城県桜川市真壁町東山田 1 9 4 5 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） 職務経歴書 自己申告書 [その他]	
	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 求人者の責任にて廃棄	
選考に関する特記事項 []		
担当者	事務長 オオバ ヒロアキ 大羽 博明 電話番号 0296-54-2800 内線 () FAX 0296-54-2801 Eメール	