



求人番号

08031-2069311

事業所番号

0803-614695-1

受付年月日 令和3年11月1日

紹介期限日 令和4年1月31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 | Z54 | | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 茨城県下妻市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 133-01 |
| 133-02 |
| 361-01 |

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、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ワンデイ ケア 株式会社 ワンデイ・ケア |
| 所在地 | 〒304-0031 茨城県下妻市高道祖1384-21 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 看護師 |
| 仕事内容 | ○通所介護（デイサービス）における高齢者への介護全般のお仕事です。 主にバイタルチェック、健康管理、記録などを行っていただきます。 *応募の際は、ハローワーク紹介状の交付を受けて下さい。 *面接の際は、必ずハローワーク紹介状を持参して下さい。 |
| 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 〒304-0031 茨城県下妻市高道祖1384-21 下妻駅 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 | なし |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必要スキル | 必要スキルなし | | |
| 必要免許・資格 | 看護師 准看護師 | 必須 必須 | |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|-----------------------------|
| 時間額 (a+b) | 1,300円 ~ 1,450円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,300円 ~ 1,450円 |
| 手当 | 円 ~ 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 | |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 15,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 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) |



08031-2069311

事業所番号



0803-614695-1 (2/2)

| | |
|------|--------------|
| 事業所名 | 株式会社 ワンデイ・ケア |
|------|--------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1年単位) (1) 09時 00分 ~ 13時 00分 (2) 12時 30分 ~ 16時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) (2) シフト制 就業時間については応相談 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 |
| 休憩時間 | 0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週4日 |
| 休日等 | 土日 その他 週休二日制 その他 年末年始 12/30~1/3 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 | 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 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 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" 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 6人 設立年 平成25年 就業場所 6人 資本金 300万円 (うち女性 4人) (うちパート 3人) 労働組合 なし |
| 事業内容 | 介護保険法に基づく介護事業を行っております。 |
| 会社の特長 | 今回初めてのデイサービス事業になり、地域に親しまれる会社をいっしょに作れる方を求めています。 |
| 役職/代表者名 | 代表取締役 薄井 文夫 法人番号 2050001036202 |
| 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 あり |
| 育児休業取得実績 | なし 介護休業取得実績 なし 看護休業取得実績 なし |
| 外国人雇用実績 | なし |

求人に関する特記事項

※労働条件により加入保険、休憩時間、有給休暇付与日数は異なります。(法定通り)
マイカー通勤可 駐車場有り 無料

7 選考等

| | |
|-------|---|
| 採用人数 | 1人 募集理由 [] |
| 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 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 | 〒 304-0031 茨城県下妻市高道祖 1 3 8 4 - 2 1 下妻駅 |
| 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 checked="" type="checkbox"/> その他 送付方法 Eメール 郵送 [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 [] |
| 担当者 | 採用担当者 ウスイ フミオ 薄井 文夫 電話番号 0296-54-6217 内線 () FAX 0296-54-6218 Eメール |