

求人番号

08100- 2614341

事業所番号

0810-615579-6

1 求人事業所

|      |                                                 |
|------|-------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ イセキヤコトブキ<br>株式会社 イセキヤ寿                 |
| 所在地  | 〒 301-0032<br>茨城県龍ヶ崎市佐貫 3 - 6 - 7<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                            |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | (障) 支援員補助／桜川市                                                                              |           |
| 仕事内容    | ＊住宅型有料老人ホームの介助業務<br>入居者様の介護をされる支援員の補助<br><br>変更の範囲：変更なし                                    |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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 |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めあり (4 ヶ月未満)<br>3 ヶ月<br><br>契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり)<br>契約更新の条件<br>勤務評価等により契約更新の可能性あり |           |

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

(障)

|      |                   |  |  |  |  |
|------|-------------------|--|--|--|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |  |  |  |  |
| 識別欄  |                   |  |  |  |  |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 茨城県桜川市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1 / 2)

|       |                           |               |
|-------|---------------------------|---------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)               | 953 円 ~ 953 円 |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |               |
|       | 基本給 (時間換算額)               | 953 円 ~ 953 円 |
|       | 手当                        | 円 ~ 円         |
|       | 手当                        | 円 ~ 円         |
| 金     | 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)             |               |
|       | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円      |
|       | その他内容                     |               |
| 通手動当  | 実費支給 (上限あり)               | 月額 15,000 円   |
| 賃締切金日 | 固定 (月末)                   |               |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外) 翌月 20 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）



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 株式会社 イセキヤ寿 |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                                              |         |           |             |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>（2） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） 11時 00分 ～ 20時 00分<br>又は 06時 00分 ～ 21時 00分 の間の 8時間 程度 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>20時間/週 以上を目安                                                                                                 |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10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1日 ～ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト表による                                                                                                  |         |           |             |

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（ ）            | 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                      |       |       |
| 入居可能住宅                      | 単身用（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 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 127人<br>就業場所 15人<br>（うち女性 14人）<br>（うちパート 5人）                                     | 設立年 平成29年<br>資本金 300万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>住宅型有料老人ホームの運営。利用の皆様が自立し、楽しく充実した毎日を送ることができるよう、色々なイベントや行事を交えながら丁寧なサービスを行っていきます。 |                                   |
| 会社の特長            | 平成29年3月OPENの介護施設です。ご利用者とそこで働くみんなが笑顔で過ごせる施設を目指していきます。<br>いつくしの杜龍ヶ崎新町は令和3年4月オープンです      |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 宮本 芳紀                                                                           | 法人番号 8140002000530                |
| 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         | なし                                                                                    | 介護休業取得実績 なし<br>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

- \*労働条件に応じて該当する保険に加入
- \*有給休暇は法定どおり付与
- \*就業時間7：00～20：00の間で8時間就業時間相談に応じます。
- \*事前に電話連絡後、面接時にハローワーク紹介状、履歴書（写真貼付）を持参してください。
- \*業務遂行上の配慮事項の確認のため、障害の状況（種別や程度）や配慮事項を可能な範囲で応募書類にご記入ください。
- \*面接場所：就業場所
- \*【就業場所の施設情報】
  - ・就業場所（1階）
  - ・階段手すり（片側）
  - ・障害者用トイレ（あり）
  - ・建物内車椅子移動スペース（なし）
  - ・エレベーター（あり）
  - ・出入口段差（あり）

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<br>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 その他                                                  |  |  |
| 日時         | 随時 [ ]                                                                 |  |  |
| 選考場所       | 〒 300-4407<br>茨城県桜川市真壁町古城5 3 - 1<br>いつくしの杜真壁（当社施設）<br>JR水戸線新治駅 から 車17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 写真貼付 その他                                  |  |  |
|            | 送付方法 郵送 面接時持参<br>求職者マイページ                                              |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒<br>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        | 採用担当<br>採用担当者<br>電話番号 0297-86-7990 内線（ ）<br>FAX 0297-60-8269<br>Eメール   |  |  |